

Master Privato

Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica





## Master Privato

### Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Accesso al sito web: [www.techitute.com/it/odontoiatria/master/master-aggiornamento-odontoiatria-pediatria](http://www.techitute.com/it/odontoiatria/master/master-aggiornamento-odontoiatria-pediatria)



# Indice

01

Presentazione

---

*pag. 4*

02

Obiettivi

---

*pag. 8*

03

Competenze

---

*pag. 16*

04

Direzione del corso

---

*pag. 20*

05

Struttura e contenuti

---

*pag. 32*

06

Metodologia

---

*pag. 48*

07

Titolo

---

*pag. 56*

# 01

# Presentazione

La popolazione infantile bisognosa di assistenza specifica è numerosa e in crescita. Questo gruppo di popolazione rappresenta la categoria con il più alto numero di bisogni sanitari insoddisfatti e, tra questi, il primo posto lo occupano le necessità dei trattamenti odontoiatrici. Esiste inoltre una percentuale di pazienti pediatriche richiedono cure speciali o di pazienti clinicamente compromessi, che dipendono dalle conoscenze dell'odontoiatra che li ha in trattamento. Questo titolo di studio 100% online costituisce una risposta alla domanda e alla necessità di aggiornamento da parte del gruppo di professionisti che si dedicano alla cura orale dei bambini. Il tutto con contenuti multimediali di qualità, in linea con gli attuali tempi accademici.





“

*Grazie a questo Master Privato otterrai  
le conoscenze aggiornate in Odontoiatria  
Pediatria che stavi cercando”*



I pazienti con particolari esigenze di cura dentistiche devono affrontare numerose barriere per un'assistenza e un trattamento dentale adeguato e appropriato. Si tratta di una fascia di popolazione importante, così come quella dei minori che necessitano di professionisti altamente qualificati. Il Master Privato in Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica approfondisce i principali aspetti del trattamento orale dei bambini, dalla nascita fino ai 14 anni.

Un aggiornamento che l'odontoiatra otterrà durante i 12 mesi della durata di questa qualifica, grazie ai contenuti didattici forniti da un ampio personale docente specializzato in questo settore. Le loro vaste conoscenze e la loro grande esperienza nella cura e nell'intervento sulla salute orale dei bambini si rifletteranno in un materiale multimediale composto da video riassuntivi o dettagliati, letture essenziali ed esempi di scenari di casi clinici che saranno di grande utilità per lo sviluppo di questo insegnamento.

Un programma in cui il professionista approfondirà le strutture della bocca, il suo funzionamento, la creazione di un trattamento dentale integrale, l'accompagnamento del bambino e della sua famiglia, la cura e il mantenimento di una bocca sana, così come il riconoscimento delle varie patologie che possono presentarsi nell'area orale e dentale. Questa qualifica aiuterà inoltre gli studenti a tenersi aggiornati sugli ultimi sviluppi nei trattamenti, soprattutto per i bambini che richiedono cure odontoiatriche speciali.

Con l'obiettivo di garantire la massima qualità, TECH si è affidata a una figura internazionale di grande prestigio e con una vasta esperienza nel campo dell'Odontologia Pediatrica. Nel corso di 10 master class di ampio respiro, lo specialista approfondirà i temi più importanti e attuali in questo settore, da una prospettiva unica e pratica che ha maturato in posizioni di responsabilità ricoperte presso l'Eastman Dental Institute della University College di Londra.

Un Master Privato 100% online che permette allo studente di seguire il programma universitario dove e quando lo desidera. Basta un dispositivo elettronico con una connessione a Internet per accedere al programma completo, senza obbligo di frequenza o orari fissi. Questo permette di distribuire il carico didattico in base alle sue esigenze, senza trascurare altre aree della vita personale o lavorativa. Un'eccellente opportunità per i professionisti del settore odontoiatrico che desiderino aggiornare le proprie conoscenze iscrivendosi a una specializzazione di alto livello.

Questo **Master Privato in Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del corso sono:

- ♦ Sviluppo di casi pratici presentati da esperti in Odontoiatria
- ♦ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- ♦ La sua speciale enfasi sulle metodologie innovative
- ♦ Lezioni teoriche, domande all'esperto e/o al tutor, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- ♦ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o portatile provvisto di connessione a internet



*Un esperto internazionale ti offrirà, nel corso di 10 complete masterclass, le conoscenze più avanzate e all'avanguardia nel campo dell'odontoiatria pediatrica"*

“

*Durante 12 mesi approfondirai le tue conoscenze sulle principali tecniche di Odontoiatria Pediatrica. Il tutto online e con i contenuti più aggiornati”*

Il personale docente del programma comprende rinomati professionisti del settore, nonché specialisti riconosciuti e appartenenti a società scientifiche e università prestigiose, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo specialista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

*Conosci in dettaglio la fase preoperatoria in odontoiatria pediatrica e le principali tecniche applicate al restauro dentale.*

*Un'opzione accademica in cui si approfondiscono le conoscenze sulla cura del cavo orale e gli ultimi studi sui traumi dentali.*



# 02

## Obiettivi

L'obiettivo principale di questo Master Privato è quello di aggiornare le conoscenze dei professionisti in Odontoiatria Pediatrica mediante un programma esaustivo e dettagliato che permette di approfondire le diverse aree legate alla cura dentale completa dei pazienti pediatrici. Uno scopo che raggiungerai nel corso di questa specializzazione universitaria grazie ad arricchiti contenuti multimediali e all'avanguardia dal punto di vista accademico.





“

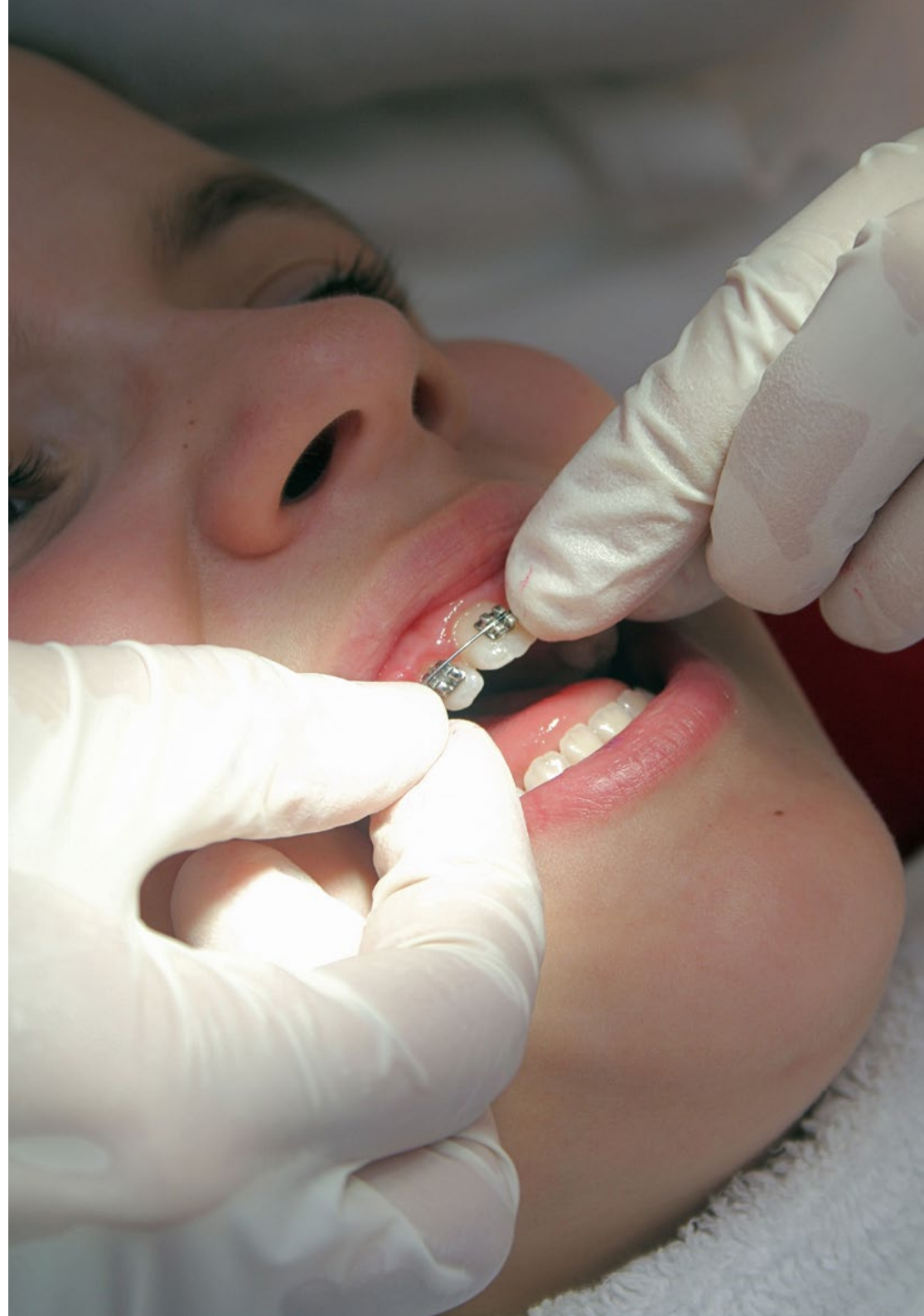
*Aggiorna le tue strategie di lavoro mediante  
l'approccio globale al paziente che ti fornisce  
questo master"*



## Obiettivi generali

---

- Aggiornare le conoscenze del professionista nelle diverse aree che riguardano l'assistenza dentale completa per i pazienti pediatrici dalla nascita fino ai 14 anni, mediante dati basati su prove scientifiche
- Promuovere strategie di lavoro basate su un approccio globale al paziente e cure individualizzate per ogni bambino secondo l'età, i bisogni medici, dentali ed emotivi
- Favorire l'acquisizione di competenze e abilità tecniche, attraverso un potente sistema audiovisivo, e la possibilità di sviluppo mediante laboratori di simulazione online e/o preparazione specifica
- Incoraggiare la stimolazione professionale grazie alla preparazione continua e la ricerca
- Promuovere la comprensione della natura integrale e multidisciplinare dell'odontoiatria pediatrica, dell'importanza di un lavoro di squadra ordinato, sistematico ed etico e del ruolo del dentista che lavora con la popolazione pediatrica come educatore della salute dei bambini e delle loro famiglie





## Obiettivi specifici

---

### Modulo 1. Odontoiatria Pediatrica: fondamenti

- ♦ Identificare e descrivere le fasi di sviluppo cognitivo, emotivo e sociale del bambino e dell'adolescente
- ♦ Riconoscere il profilo psicologico del bambino e dell'adolescente
- ♦ Valutare il possibile comportamento dei pazienti nello studio dentistico
- ♦ Analizzare i fattori che influenzano il comportamento del bambino.
- ♦ Definire le diverse classificazioni dei pazienti in base al loro comportamento
- ♦ Descrivere le tecniche non farmacologiche di gestione del comportamento
- ♦ Spiegare le alternative di gestione farmacologica per il bambino non cooperatore
- ♦ Differenziare i diversi livelli di sedazione tra di essi e con l'anestesia generale
- ♦ Spiegare i protocolli di azione in ogni caso
- ♦ Elencare i farmaci più comunemente utilizzati per la sedazione e i loro antagonisti
- ♦ Descrivere i vantaggi e i rischi inerenti alla procedura di sedazione farmacologica
- ♦ Orientare adeguatamente il comportamento elementare dei pazienti in base all'età e alle capacità cognitive ed emotive
- ♦ Spiegare le diverse fasi dell'apprendimento dentale e la loro cronologia
- ♦ Definire il processo di evoluzione delle diverse dentizioni durante l'infanzia e l'adolescenza e le loro caratteristiche
- ♦ Identificare e menzionare i denti temporanei e permanenti
- ♦ Elencare le differenze tra denti temporanei e permanenti e le relative implicazioni cliniche

### Modulo 2. Crescita e sviluppo: cambiamenti nelle strutture orofacciali e patologie associate

- ♦ Riconoscere e differenziare le dentizioni primarie, miste di primo e secondo stadio e permanenti, clinicamente e radiograficamente
- ♦ Descrivere il processo che un farmaco subisce nel corpo di un bambino dalla somministrazione all'escrezione
- ♦ Identificare le differenze nella farmacocinetica dei farmaci tra bambini e adulti e nell'infanzia tra le diverse età
- ♦ Rivedere i principali farmaci utilizzati in Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Spiegare l'importanza dell'esame clinico e stomatologico generale nei pazienti pediatrici
- ♦ Riconoscere la necessità di una raccolta sistematica e accurata dei dati clinici per una diagnosi corretta

### Modulo 3. Psicologia, comportamento e orientamento

- ♦ Fornire allo studente uno schema di lavoro che una volta interiorizzato rende il suo esame clinico sistematico efficace e agile
- ♦ Spiegare il metodo diagnostico appropriato in Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Descrivere i diversi tipi di radiografie utilizzate in Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Spiegare i vantaggi dei diversi test complementari in ogni caso specifico
- ♦ Scegliere gli esami complementari necessari per la diagnosi delle malattie orali più frequenti o a rischio
- ♦ Stabilire un piano di trattamento appropriato per il paziente bambino

#### **Modulo 4. Odontoiatria Pediatrica preventiva**

- ♦ Riconoscere la struttura della bocca di un neonato edentulo in salute e la sua fisiologia
- ♦ Riflettere sulla ragion d'essere e la logica dell'odontoiatria infantile
- ♦ Valutare l'instaurazione precoce di una casa dentale
- ♦ Spiegare la natura multifattoriale delle carie e l'approccio multiplo per prevenirle
- ♦ Spiegare i vari metodi di prevenzione delle carie dentarie e la loro applicazione nelle diverse età
- ♦ Sviluppare piani di prevenzione e gestione adeguati a ciascun paziente
- ♦ Individuare le deviazioni più frequenti dalla normalità in relazione al numero e alla dimensione dei denti, alle alterazioni nella struttura dello smalto e in quella della dentina
- ♦ Definire l'origine e le conseguenze delle alterazioni del numero e delle dimensioni dei denti, della struttura dello smalto e delle alterazioni della struttura della dentina
- ♦ Definire i criteri di selezione degli esami complementari per una corretta diagnosi di queste alterazioni
- ♦ Spiegare i criteri di selezione dell'opzione terapeutica adeguata per ogni caso

#### **Modulo 5. Patologia e terapia della carie dentale**

- ♦ Spiegare i criteri di selezione dell'opzione terapeutica adeguata per ogni caso
- ♦ Descrivere che cos'è l'erosione dentale
- ♦ Comprendere il ruolo che ha ogni ciascun fattore eziologico nello sviluppo delle lesioni erosive
- ♦ Riflettere sull'attuale epidemiologia dell'erosione dentale e sulla sua natura multifattoriale
- ♦ Applicare gli strumenti disponibili per diagnosticare le lesioni erosive e determinarne la gravità
- ♦ Comprendere il ruolo che ciascun fattore eziologico gioca nello sviluppo delle lesioni cariose
- ♦ Riflettere sull'attuale epidemiologia delle carie dentarie e sulla loro natura multifattoriale

- ♦ Applicare gli strumenti disponibili per diagnosticare lesioni cariose
- ♦ Differenziare i diversi stadi evolutivi delle lesioni cariose
- ♦ Descrivere l'entità della carie ad esordio precoce o della prima infanzia e le sue caratteristiche
- ♦ Spiegare la procedura e i passi da compiere per il corretto riempimento delle cavità preparate con il composito
- ♦ Definire alcune malattie sistemiche che hanno un impatto sulla cavità orale
- ♦ Decidere in quale caso è necessario utilizzare una corona preformata in acciaio per il restauro dei molari
- ♦ Essere in grado di capire in quale caso è possibile utilizzare una corona preformata estetica posteriore o una anteriore per il restauro dei denti provvisori
- ♦ Essere in grado di capire in quale caso sarebbe necessario restaurare un dente anteriore con un composito e una corona in acetato
- ♦ Descrivere le fasi (procedura, materiale e criteri) necessarie per la preparazione di un dente provvisorio anteriore da ripristinare con composito e corona di acetato

#### **Modulo 6. Patologia e terapia della polpa dentale**

- ♦ Imparare le caratteristiche cliniche e radiologiche delle diverse condizioni della polpa nella dentizione primaria
- ♦ Applicare il protocollo più appropriato per determinare il grado di coinvolgimento della polpa provvisoria
- ♦ Descrivere le diverse tecniche utilizzate nella terapia pulpare, così come i possibili materiali di otturazione
- ♦ Spiegare come e quando si esegue una protezione pulpare sui denti primari
- ♦ Spiegare come e quando viene eseguito un trattamento pulpare indiretto nei denti primari
- ♦ Spiegare come e quando viene eseguita una pulpotomia sui denti provvisori
- ♦ Spiegare come e quando viene eseguita una pulpectomia sui denti provvisori

- ♦ Acquisire i criteri per la scelta del trattamento da effettuare sui denti permanenti giovani con alterazioni pulpari
- ♦ Definire come e quando si realizza un rivestimento pulpare diretto e un rivestimento pulpare indiretto su denti permanenti giovani
- ♦ Descrivere come e quando eseguire l'apicogenesi sui denti permanenti giovani
- ♦ Spiegare come e quando si esegue l'apicoformazione sui denti permanenti giovani

### **Modulo 7. Traumi dentali. Diagnostica e terapeutica**

- ♦ Riconoscere le cause principali del trauma dentale nell'infanzia
- ♦ Comprendere l'importanza fondamentale di una diagnosi corretta per determinare il trattamento più appropriato
- ♦ Distinguere le modifiche necessarie alle procedure diagnostiche per il trauma da DT
- ♦ Spiegare la diagnosi dei traumi più frequente nella dentizione permanente giovane
- ♦ Riconoscere le differenze tra i traumi ai denti primari e ai giovani denti permanenti
- ♦ Acquisire i criteri per la scelta del trattamento da realizzare in un dente provvisorio che ha subito un trauma dentale
- ♦ Riflettere sugli obiettivi terapeutici da stabilire nelle diverse situazioni di trauma dentale che possono apparire nei denti provvisori
- ♦ Applicare il protocollo di controlli periodici stabilito in base al tipo di trauma che il dente provvisorio ha subito
- ♦ Descrivere le diverse sequele che un trauma dentale in un dente permanente può causare nello stesso o nel successore permanente

### **Modulo 8. Patologia orale in Odontoiatria Pediatrica**

- ♦ Definire la patologia orale più frequentemente osservata nei pazienti pediatrici e la sua gestione clinica e/o farmacologica
- ♦ Identificare alcune malattie sistemiche che condizionano il trattamento dentale
- ♦ Sapere quali precauzioni devono essere prese con un bambino affetto da malattie cardiache, asma o diabete
- ♦ Riconoscere l'importanza delle visite specialistiche prelieve in caso di malattie sistemiche di base
- ♦ Sapere quali precauzioni devono essere prese con un bambino affetto da patologia ematologica, renale o oncologica

### **Modulo 9. Controllo del dolore. Trattamenti chirurgici dei pazienti pediatrici**

- ♦ Riconoscere le fasi del processo del dolore e l'azione del farmaco anestetico nel trattamento chirurgico
- ♦ Conoscere i principi necessari per guidare il comportamento del paziente pediatrico durante l'anestesia locale
- ♦ Spiegare il dosaggio nella somministrazione dell'anestesia locale
- ♦ Descrivere il modo corretto di eseguire le tecniche di anestesia locale nei bambini per ottenere un'anestesia efficace previa alle procedure odontoiatriche che producono dolore
- ♦ Spiegare i principi di base della chirurgia preoperatoria in Odontoiatria Pediatrica



### Modulo 10. Ortodonzia pediatrica

- ♦ Applicare il protocollo di estrazione del paziente infantile, in particolare sui denti temporanei
- ♦ Rivedere il trattamento chirurgico delle alterazioni dei tessuti molli più frequenti nei bambini
- ♦ Spiegare le indicazioni per la chirurgia postoperatoria nell'Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Definire il concetto di remineralizzazione terapeutica delle lesioni cariose incipienti
- ♦ Riconoscere i principali agenti remineralizzanti attualmente utilizzati e riflettere sui loro meccanismi d'azione
- ♦ Spiegare le indicazioni, le controindicazioni e le tecniche di utilizzo dei diversi materiali di ricostruzione
- ♦ Acquisire i criteri necessari per selezionare il materiale più adeguato a ogni caso
- ♦ Identificare i vantaggi dell'uso dell'isolamento assoluto nel trattamento di una lesione cariosa cavitata
- ♦ Definire i punti più frequenti di sviluppo della carie nei molari primari e permanenti
- ♦ Elencare le fasi necessarie (procedura, materiale e criterio) per la preparazione di un molare provvisorio da ripristinare con una corona d'acciaio preformata
- ♦ Elencare le fasi necessarie (procedura, materiale e criterio) per la preparazione di un dente provvisorio che verrà ripristinato con una corona estetica preformata
- ♦ Elencare le fasi necessarie (procedura, materiale e criteri) per la preparazione di un CAP per il ripristino di un molare permanente



### Modulo 11. Pazienti pediatrici che hanno bisogno di cure speciali Pazienti medicalmente compromessi

- ♦ Descrivere le cause e le conseguenze più importanti della perdita prematura dei denti provvisori
- ♦ Spiegare i motivi dell'importanza di mantenere lo spazio
- ♦ Definire cos'è un mantenitore di spazio e quali tipi esistono
- ♦ Acquisire criteri per supportare la scelta di un determinato tipo di mantenitore di spazio in modo personalizzato
- ♦ Spiegare i motivi che giustificano l'importanza del trattamento precoce delle abitudini dannose
- ♦ Definire i principali tipi di abitudini orali dannose
- ♦ Descrivere le principali cause delle abitudini orali e le loro conseguenze più significative
- ♦ Applicare diversi protocolli terapeutici contro le abitudini orali e la loro giustificazione
- ♦ Descrivere alcune malattie sistemiche che hanno un impatto sulla cavità orale
- ♦ Definire i disturbi orali che sono associati alle condizioni discusse nel modulo
- ♦ Sapere quali modifiche devono essere apportate al piano di trattamento di un paziente con disabilità psichica o sensoriale

### Modulo 12. Questioni rilevanti in odontoiatria

- ♦ Incoraggiare gli odontoiatri a interessarsi e ad unirsi alla rete di professionisti impegnati nell'individuazione e nella segnalazione di abusi e negligenze sui minori
- ♦ Identificare le lesioni generate da un abuso fisico per facilitare la diagnosi e il rilevamento corretti dei casi di abuso su minori
- ♦ Descrivere gli indicatori fisici e comportamentali associati all'abuso e alla negligenza fisica
- ♦ Spiegare il ruolo e l'obbligo dell'odontoiatra in questo problema sociale, nonché i mezzi di denuncia a sua disposizione
- ♦ Riconoscere l'importanza del consenso informato
- ♦ Descrivere le emergenze mediche più comuni che possono verificarsi nei pazienti pediatrici nell'ambulatorio dentistico e la loro gestione clinica e/o farmacologica
- ♦ Elencare alcune malattie sistemiche che condizionano il trattamento odontoiatrico
- ♦ Riflettere sui cambiamenti della struttura familiare e sulle sue caratteristiche negli ultimi decenni
- ♦ Spiegare le caratteristiche delle nuove famiglie



*Raggiungerai i tuoi obiettivi grazie ai nostri strumenti e sarai accompagnato lungo il percorso dai migliori professionisti"*

# 03

## Competenze

Il professionista del settore odontoiatrico che completa questa qualifica universitaria potrà aggiornare le sue competenze nell'area pediatrica, e migliorare la sua capacità nell'applicazione di metodi scientifici e nella risoluzione di problemi, seguendo gli ultimi sviluppi in questo campo. Rinnoverà anche le sue conoscenze nello sviluppo professionale pratico. Tutto questo con un materiale didattico nel quale vengono proposti casi di studio reali di grande utilità nella pratica clinica quotidiana.





“

*Rinnova le tue competenze nel  
campo dell'Odontoiatria Pediatrica  
con gli studi scientifici più recenti  
presentati in questo Master Privato"*

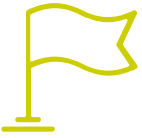


## Competenze generali

---

- ♦ Integrare gli elementi essenziali della professione, compresi i principi etici e le responsabilità legali
- ♦ Definire l'importanza di tali principi a beneficio del paziente, della società e della professione, con particolare enfasi sul segreto professionale
- ♦ Identificare le preoccupazioni e le aspettative dei pazienti e comunicare in modo efficace e chiaro, sia oralmente che per iscritto, con i pazienti, i familiari, i media e altri professionisti
- ♦ Comprendere e riconoscere gli aspetti sociali e psicologici rilevanti per il trattamento dei pazienti
- ♦ Sapere come applicare i principi di controllo dell'ansia e dello stress su sé stessi, sui pazienti e sugli altri membri del team
- ♦ Spiegare l'importanza di sviluppare una prassi professionale in relazione all'autonomia del paziente, alle sue convinzioni e alla sua cultura
- ♦ Promuovere l'apprendimento autonomo delle nuove conoscenze e tecniche, nonché la motivazione alla qualità
- ♦ Condividere le informazioni con altri operatori sanitari e lavorare in team
- ♦ Spiegare l'importanza di mantenere e utilizzare le registrazioni delle informazioni del paziente per ulteriori analisi, garantendo la riservatezza dei dati
- ♦ Comprendere le scienze biomediche su cui si basa l'odontoiatria al fine di garantire una corretta assistenza oro-dentale
- ♦ Descrivere la struttura e la funzione normale dell'apparato stomatognatico, a livello molecolare, cellulare, dei tessuti e organico, nei diversi stadi della vita
- ♦ Descrivere i processi generali della malattia, tra cui infezione, infiammazione, alterazioni del sistema immunitario, degenerazione, neoplasia, alterazioni metaboliche e malattie genetiche
- ♦ Comprendere e riconoscere i principi di ergonomia e sicurezza sul lavoro (inclusi il controllo delle infezioni incrociate, la protezione dalle radiazioni e le malattie professionali e biologiche)
- ♦ Conoscere, valutare criticamente e saper utilizzare fonti di informazioni clinica e biomedica per ottenere, organizzare, interpretare e comunicare informazioni scientifiche e sanitarie
- ♦ Definire e applicare il metodo scientifico e avere la capacità critica di valutare conoscenze consolidate e nuove informazioni Essere in grado di formulare ipotesi, raccogliere e valutare criticamente le informazioni per la risoluzione dei problemi, seguendo il metodo scientifico





## Competenze specifiche

- Descrivere le implicazioni della guida comportamentale per tutte le procedure cliniche preventive o terapeutiche e incorporare le aspettative dei genitori del paziente riguardo alla sicurezza clinica
- Eseguire la valutazione preoperatoria del comportamento del paziente e la sua classificazione per stabilire una strategia di approccio
- Identificare le implicazioni della psicologia come lavoro di preparazione per qualsiasi procedura sul paziente pediatrico e i suoi genitori
- Gestire adeguatamente i diversi materiali disponibili per il trattamento delle varie patologie orali, così come i principali farmaci utilizzati in Odontoiatria Pediatrica
- Considerare la ricerca come l'unico mezzo per progredire in odontoiatria e Odontoiatria Pediatrica
- Indicare le implicazioni specifiche dei progressi nella conoscenza delle lesioni di MIH e delle lesioni da erosione dentale
- Mettere in evidenza le implicazioni dei progressi specifici nell'approccio preventivo e nel mantenimento della salute orale nei bambini, indipendentemente dalla loro età e dallo stato di salute o dal livello di disabilità
- Collegare gli sviluppi dell'odontoiatria infantile alla cura specifica di questo gruppo di età nello studio dentistico
- Descrivere le considerazioni più importanti nell'approccio al paziente del quale si sospetta in modo fondato sia vittima di maltrattamento infantile
- Evidenziare le principali caratteristiche delle patologie che colpiscono neonati, bambini e adolescenti
- Identificare le principali caratteristiche dei progressi nella gestione delle lesioni da carie incipienti
- Descrivere le principali procedure diagnostiche e terapeutiche in Odontoiatria Pediatrica e incorporare i progressi degli ultimi anni
- Incorporare gli ultimi progressi in anestesia nella preparazione delle procedure terapeutiche che lo richiedono
- Incorporare l'uso dei più recenti materiali bioattivi nella terapia dentale dei bambini
- Identificare le principali caratteristiche dei progressi in terapia pulpare nei denti giovani provvisori e permanenti
- Descrivere le principali caratteristiche della gestione dello spazio e del rilevamento di abitudini dannose e delle loro implicazioni per il raggiungimento di un corretto allineamento e occlusione dentale
- Incorporare tecniche di approccio al paziente ASD nello studio dentistico per renderlo uno spazio amichevole e non minaccioso
- Descrivere i progressi nelle tecniche avanzate di orientamento comportamentale più comunemente utilizzate con pazienti pre-collaborativi o non collaborativi
- Incorporare gli ultimi progressi nel colloquio motivazionale e nel metodo CAMBRA alla prassi clinica quotidiana

04

# Direzione del corso

Per raggiungere l'obiettivo di offrire un'istruzione d'élite per tutti e un insegnamento di qualità, TECH si avvale di una direzione e di un personale docente altamente qualificati ed esperti in tutte le materie di insegnamento. Per questo Master Privato, la nostra istituzione accademica ha selezionato con cura l'ampio personale docente che integra il programma online. In questo modo, si impegna come sempre a fornire agli studenti un'istruzione di alto livello in linea con le attuali esigenze dei professionisti del settore odontologico. Inoltre, la qualità e la vicinanza umana del personale docente permetteranno di risolvere qualsiasi dubbio possa sorgere durante il programma.



“

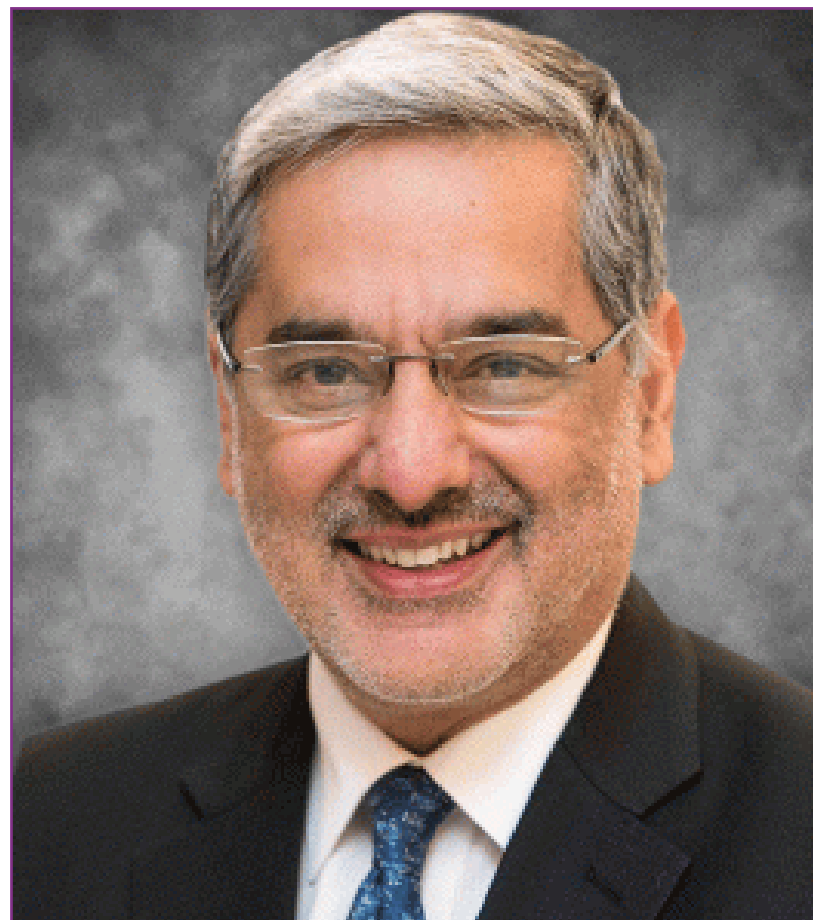
*Aggiorna le tue conoscenze iscrivendoti a questo Master Privato, grazie al suo personale docente che vanta una vasta esperienza professionale"*

## Direttore Ospite

Il professor Raman Bedi è **presidente del Global Child Dental Fund** e in precedenza è stato *Chief Dental Officer* in Inghilterra, ovvero il più alto consigliere in materia di odontoiatria in ciascuno dei quattro governi del Regno Unito e capo della professione odontoiatrica.

Dal 2012 Raman è il **presidente fondatore del gruppo di lavoro sulla salute orale della World Federation of Public Health Associations**, che solleva l'importanza delle questioni di salute orale che riguardano la salute pubblica globale. È un medico specialista che si occupa esclusivamente della riabilitazione orale completa dei bambini piccoli. È stato consulente dell'NHS in odontoiatria pediatrica dal 1991 al 2005 e fa parte dell'elenco degli specialisti in odontoiatria pediatrica e salute pubblica dentale del General Dental Council. È consulente dell'OMS per lo sviluppo di programmi di studio nel campo della sicurezza dei pazienti e dell'odontoiatria ed è stato co-presidente del Comitato mondiale di esperti sulla gestione e la prevenzione della carie dentale. Di recente l'OMS gli ha chiesto di esaminare i servizi odontoiatrici in Oman.

Raman è stato **responsabile della salute pubblica dentale presso l'Eastman Dental Institute dell'University College di Londra e direttore del National Centre for Transcultural Oral Health**. È stato anche co-direttore del Centro di collaborazione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità presso l'Eastman Dental Institute. Attualmente è professore emerito presso il King's College di Londra. È uno dei pochi ricercatori ad aver ricevuto un **Doctor of Science dall'Università di Bristol** (2003) per il suo contributo alla ricerca odontoiatrica e un **Doctor of Humane Letters (2010)** dalla AT Still University (Arizona) per il suo contributo accademico alle scienze sociali.



## Dr. Bedi, Raman

---

- Presidente del Global Child Dental Fund - Professore di Salute Orale Transculturale al King's College di Londra
- Professore emerito al King's College di Londra
- In precedenza è stato Direttore dell'Odontoiatria in Inghilterra
- Professore Onorario di Odontoiatria Pediatrica presso l'Università del Capo Occidentale, Sudafrica
- Professore a contratto presso l'Università della Pennsylvania
- Dottore in Chirurgia Dentale, Università di Bristol
- Dottore in Lettere Umane presso AT Still, U.S.A.
- Dottore in Scienze, Università di Bristol
- Membro onorario di chirurgia dentale del Royal College of Physicians and Surgeons di Glasgow
- Membro onorario della Facoltà di Sanità Pubblica, Regno Unito

“

*Grazie a TECH potrai  
apprendere con i migliori  
professionisti del mondo”*



## Personale docente

### **Dott. Del Campo Rodríguez, Angel**

- ♦ Specialista in Odontoiatria Pediatrica e Ortodonzia Preventiva e Intercettiva
- ♦ Docente ad honorem del Master in Odontoiatria Estetica Adesiva e Minimamente Invasiva presso la Clinica Odontoiatrica della Fondazione Lluís Alcanyis, Università di Valencia
- ♦ Membro dell'American Academy of Pediatric Dentistry
- ♦ Membro della Società Spagnola di Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Dottorato in Odontoiatria conseguito presso l'Università di Valencia
- ♦ Laurea in Odontoiatria conseguita presso l'Università Intercontinentale di Città de Messico.
- ♦ Studi Post-laurea in Odontoiatria Pediatrica svolti presso il New York University College of Dentistry
- ♦ Master in Terapia della Gestalt e Diploma in Terapia della Gestalt applicata a bambini e adolescenti conseguiti presso l'Istituto di Gestalt Therapy di Valencia

### **Dott.ssa Serrano Martínez, Concepción**

- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia Generale. Università di Murcia. Spagna
- ♦ Specialista in Stomatologia. Università di Murcia. Spagna
- ♦ Studi post-laurea in Odontoiatria per il paziente affetto da patologie specifiche e compromesso dal punto di vista medico. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Dottorato in Medicina e Chirurgia Generale. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Specialista di riferimento nazionale. Associazione DEBRA Spagna, per la cura dei denti in pazienti con epidermolisi bollosa
- ♦ Esercizio medico privato in Odontoiatria generale

### **Dott. Enciso Ripoll, Manuel Jesús**

- ♦ Odontoiatra strutturato presso l'Ospedale di Manises, a Valencia
- ♦ Laurea in Odontoiatria conseguita presso l'Università di Valencia
- ♦ Laurea in Veterinaria conseguita presso l'Università Cardenal Herrera CEU
- ♦ Diploma di Studi Avanzati nel Programma di Patologia dei Tumori Umani conseguito presso l'Università di Valencia
- ♦ Master in Oncologia Molecolare del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas e della European School of Oncology
- ♦ Master universitario in Gestione Sanitaria conseguito presso l'Università Cattolica di Valencia
- ♦ Master in Odontoiatria Clinica Individuale e Comunitaria conseguito presso l'Università di Valencia
- ♦ Professore Associato di Medicina orale. Protesi III. Odontoiatria Mininvasiva Legale e Forense. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie dell'Università CEU Cardenal Herrera di Moncada, a Valencia
- ♦ Membro di SEOP, SESPO, SEPA e SECIB

### **Dott.ssa Lozano Pajares, Melanie**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Università Centrale del Venezuela. Caracas, Venezuela
- ♦ Laurea in Odontoiatria. Laurea conseguita presso l'Università Europea di Valencia
- ♦ Laurea in Odontoiatria. Università Europea di Valencia. Valencia, Spagna
- ♦ Diploma in Odontoiatria Pediatrica. Formazione avanzata in Odontoiatria Multidisciplinare con Intervento Minimo. Barcellona, Spagna
- ♦ Corso di Sedazione cosciente in Odontoiatria. Ins yaCare. Valencia, Spagna
- ♦ Certificazione Invisalign conseguita in seguito al corso Invisalign Essentials di Madrid, in Spagna

- ♦ Membro della Società Spagnola di Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Comunicazioni e relazioni in diversi seminari e congressi a livello nazionale
- ♦ Studio privato esclusivo di Odontoiatria Pediatrica con assistenza specializzata per pazienti affetti da patologie specifiche che utilizzano la Sedazione con Protossido d'Azoto o l'ansiolisi

#### **Dott.ssa González Aranda, Cristina**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Università Complutense di Madrid
- ♦ Dottorato in Odontoiatria Università Complutense di Madrid
- ♦ Master in Odontoiatria Pediatrica. Università Complutense di Madrid
- ♦ Master Universitario in Scienze Dentistiche. Università Complutense di Madrid
- ♦ Professoressa Collaboratrice del Master in Odontoiatria Pediatrica. Facoltà di Odontoiatria dell'Università Complutense di Madrid
- ♦ Professoressa Associata di Odontoiatria Pediatrica. Facoltà di Odontoiatria dell'Università Complutense di Madrid
- ♦ Studio privato esclusivo di Odontoiatria Pediatrica a Madrid, in Spagna

#### **Dott.ssa Figueroa García, Angela**

- ♦ Laurea in Odontoiatria conseguita presso l'Università delle Ande di Merida, in Venezuela
- ♦ Master in Parodontologia conseguito presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia, in Spagna
- ♦ Dottorato in Odontoiatria conseguito presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia, in Spagna
- ♦ Professoressa collaboratrice per i corsi di laurea e post-laurea presso il Dipartimento di Periodonzia della Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia, in Spagna
- ♦ Professoressa Associata di Parodontologia Avanzata presso l'Università Europea di Valencia, in Spagna

#### **Dott. García Márquez, Juan Eliseo**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Valencia, Spagna
- ♦ Master in Odontoiatria per pazienti affetti da patologie specifiche. Università di Valencia. Ospedale Dott. Peset Aleixandre. Valencia, Spagna
- ♦ Master in Chirurgia Ospedaliera. Università di Valencia. Ospedale Generale Universitario di Valencia, in Spagna
- ♦ Diploma in Periodonzia. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia, in Spagna
- ♦ Ex professore associato nel corso di Master in Odontoiatria per Pazienti Affetti da Patologie Specifiche. Università di Valencia. Valencia, Spagna
- ♦ Professore Ordinario per Pazienti Affetti da Patologie Specifiche. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie dell'Università Cardenal - Herrera CEU di Moncada, a Valencia, in Spagna
- ♦ Professore associato di Periodonzia. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie dell'Università Cardenal - Herrera CEU di Moncada, a Valencia, in Spagna
- ♦ Professore Collaboratore del Master in Chirurgia Orale e Implantologia. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie Cardinal dell'Università Cardenal - Herrera CEU di Moncada, a Valencia, in Spagna
- ♦ Membro della Società Spagnola di Odontostomatologia per pazienti con esigenze speciali (SEOENE)
- ♦ Membro e Socio della Società Spagnola di Periodonzia e Osteointegrazione SEPA
- ♦ Esercizio medico privato dedito esclusivamente alla Chirurgia Orale, alla Parodontologia, agli Impianti e ai Pazienti Affetti da Patologie Specifiche.

**Dott. Gianni, Manfredi**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Università Europea di Valencia. Spagna
- ♦ Master Universitario in Odontoiatria Pediatrica. Università Cattolica di Valencia San Vicente Martir. Spagna
- ♦ Master Universitario in Ortodonzia Avanzata. Università Europea di Valencia. Spagna
- ♦ Certificato di sedazione cosciente e rianimazione cardiopolmonare strumentale di base. Università Cattolica di Valencia San Vicente Martir. Spagna
- ♦ Corso di aggiornamento sulle linee guida per l'assistenza odontoiatrica ai pazienti con esigenze specifiche. Ospedale Sant Joan de Déu. Barcellona Spagna
- ♦ Docente di Ortodonzia nei corsi di laurea e post-laurea. Università Europea di Valencia
- ♦ Docente di Odontoiatria Pediatrica nei corsi post-laurea. Università Cattolica di Valencia San Vicente Martir. Spagna
- ♦ Discorso tenuto in occasione della 36a, 38a e 39a riunione annuale della Società Spagnola di Odontoiatria Pediatrica (SEOP)
- ♦ Esercizio privato esclusivo di Odontoiatria Pediatrica e Ortodonzia

**Dott.ssa Palma Carrió, Cristina**

- ♦ Dottorato conseguito presso l'Università di Valladolid
- ♦ Diploma in Diagnosi e Fondazione conseguito presso il SEPA di Madrid
- ♦ Trattamento Periodontale
- ♦ Diploma in Endodonzia Rotatoria e Microscopica conseguito presso l'Università di Valencia
- ♦ Master in Chirurgia e Impiantologia Orale conseguito presso l'Università di Valencia.
- ♦ Laurea in Odontoiatria conseguita presso l'Università di Valencia
- ♦ Specializzanda presso il Dipartimento di Chirurgia Orale durante il 5° anno di corso







**Dott.ssa Haya Fernández, Maria Celia**

- ♦ Esercizio privato in Odontoiatria generale
- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Dottorato in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Master Universitario in Medicina Orale. Ospedale Generale Universitario Università di Valencia. Spagna
- ♦ Master Universitario in Educazione Sanitaria a pazienti e Persone non autosufficienti. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Corso di Adattamento Pedagogico. Università di Valencia. Spagna
- ♦ Professoressa di Gerodontologia e Medicina Orale. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie Cardinal dell'Università Cardenal - Herrera CEU di Moncada, a Valencia, in Spagna
- ♦ Membro della Società Spagnola di Medicina Orale, della Società Spagnola di Gerodontologia e del Centro di Studi Odontoiatrici di Valencia

**Dott. Barreda Ramos, Isai**

- ♦ Chirurgo Odontoiatra proveniente dall'Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UAEP)
- ♦ Specialità in Ortodonzia, UNITEC
- ♦ Premio di Ricerca nel 2003 da parte dell'Asociación Mexicana de Ortodoncia (AMO)

**Dott.ssa Gatón Hernández, Patricia**

- ♦ Dottorato in Odontoiatria conseguito presso l'Università Internazionale della Catalogna
- ♦ Studi post-laurea in Odontoiatria Pediatrica svolti presso l'Hospital de nens di Barcellona
- ♦ Studi post-laurea in Odontoiatria Estetica svolti presso l'Università di Barcellona
- ♦ Direttrice del Corso Accademico per moduli di Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Professoressa Associata dell'Università di Barcellona
- ♦ Professoressa ospite presso l'Università di San Paolo in Brasile
- ♦ Membro della European Board de Minimun Intervention Dentistry
- ♦ Docente regolare di corsi di Odontoiatria ricostruttiva ed estetica, Odontoiatria pediatrica e Materiali dentali a livello nazionale e internazionale
- ♦ Direttrice della Formazione Avanzata in Odontoiatria Interventistica Multidisciplinare Minore. Barcellona, Spagna

**Dr. Pérez Chicote, Víctor**

- ♦ Laurea in Odontoiatria conseguita nel 2000 presso l'Università di Valencia
- ♦ Dottorato in Odontoiatria conseguito cum laude presso l'Università di Valencia
- ♦ Master in Odontoiatria per Pazienti Affetti da Patologie Specifiche. Università di Valencia
- ♦ Master in Implantologia e Riabilitazione orale conseguito presso l'E.S.O.R.I.B
- ♦ Laurea in Implantologia e Intervento Maxillofacciale. Facoltà di Créteil, Parigi
- ♦ Master Universitario in Scienze Odontologiche conseguito presso l'Università di Valencia
- ♦ Studi post-laurea in Chirurgia Orale e Implantologia svolti presso l'Università di Santa Clara, a Cuba
- ♦ Studi post-laurea in Chirurgia avanzata e Impianti Cigomatici svolti a Maringa, in Brasile
- ♦ Membro della SEI
- ♦ Esperienza: esercizio della professione privata a Valencia dal 2000 e insegnamento in corsi di formazione in chirurgia orale e implantologia in una clinica privata

**Dott. Ureña Cirret, Jose Luis**

- ♦ Master of Science. (M.S.) Odontoiatria Pediatrica. University of Michigan, Ann Harbor, Mi. USA
- ♦ Chirurgo Dentista proveniente dall'Università Nazionale Autonoma del Messico di Città del Messico
- ♦ Specializzando per un breve periodo in materiali adesivi. Università del Minnesota. Minneapolis, Minnesota. USA
- ♦ Professore del corso post-laurea in Pediatria presso l'Università Tecnologica del Messico (UNITEC) di Città del Messico
- ♦ Professore del corso di Laurea in Odontoiatria Pediatrica. Facoltà di Odontoiatria dell'Università Intercontinentale (UIC) di Città del Messico
- ♦ Docente invitato presso la Facoltà di Odontoiatria dell'Università Autonoma di Tamaulipas, Tampico, Tamps. Messico
- ♦ Ex - Direttore della Facoltà di Odontoiatria. Facoltà di Odontoiatria dell'Università Intercontinentale (UIC) di Città del Messico
- ♦ Rappresentante dell'Associazione dei dentisti messicani (ADM) nel programma di accreditamento dei programmi di Laurea in Odontoiatria

**Dott. Barreda Ramos, Isai**

- ♦ Chirurgo Odontoiatra proveniente dall'Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UAEP)
- ♦ Specialità in Ortodonzia, UNITEC
- ♦ Premio di Ricerca nel 2003 da parte dell'Asociación Mexicana de Ortodoncia (AMO)



#### **Dott.ssa López Zamora, Maria Isabel**

- ♦ Esercizio della professione in una clinica privata di Odontoiatria Pediatrica
- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie Cardinal dell'Università Cardenal - Herrera CEU di Moncada, a Valencia, in Spagna
- ♦ Master Odontoiatria Pediatrica Completa. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie Cardinal dell'Università Cardenal - Herrera CEU di Moncada, a Valencia, in Spagna
- ♦ Master in Odontoiatria Pediatrica conseguito presso l'Università CEU Cardenal Herrera.. Moncada, Valencia, Spagna
- ♦ Corso di Sedazione cosciente e Supporto vitale avanzato per odontoiatri. Centro di formazione InsvaCare. Paterna, Valencia
- ♦ Corso di corone estetiche pediatriche svolto presso NuSmile
- ♦ Comunicazioni Orali in congressi della Società Spagnola di Odontoiatria Pediatrica (SEOP)

#### **Dr. Manzano, Alberto**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Master Universitario in patologia e Terapia Dentale. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Diploma Universitario in Implantologia e riabilitazione orale. Università di Parigi XII Facoltà di Medicina. Parigi. Francia
- ♦ Dottorato in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Executive Programme in Gestione e Marketing per Cliniche Dentali. E-Universitas
- ♦ Professore incaricato del corso di endodonzia per il gruppo internazionale dell'Università Europea di Valencia
- ♦ Direttore del corso post-laurea in Gestione e Direzione di cliniche dentistiche di Plan Synergia
- ♦ Docente di corsi di Management e Marketing per cliniche dentistiche a livello nazionale

#### **Dott. Mut Ronda, Salvador**

- ♦ Farmacista in attivo
- ♦ Laurea in farmacia conseguita presso l'Università di Valencia
- ♦ Dottorato in Farmacia conseguito presso l'Università di Valencia
- ♦ Corso di esperto in inglese Biomedico svolto presso l'Università Europea di Valencia.
- ♦ Professore associato di Farmacologia Generale, Anestesia, Rianimazione; Nutrizione umana e patologia Generale I e II (laurea in spagnolo e inglese) presso la Facoltà di Scienze della Salute, Dipartimento di Odontoiatria dell'Università Europea di Valencia
- ♦ Autore di varie pubblicazioni
- ♦ Direttore di Tesi di Laurea
- ♦ Partecipazione a vari programmi di formazione specialistica in farmacologia

#### **Dott.ssa Segarra Ortells, Cristina**

- ♦ Specialista in Odontoiatria

#### **Dott.ssa Cargill Foster, Nelly Ruth**

- ♦ Specialista in Odontoiatria

#### **Dott.ssa Limonchi Palacio, Landy Vianey**

- ♦ Specialista in Odontoiatria

**Dott.ssa Leyda Menéndez, Ana**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Studi Post-laurea in "Odontoiatria per Pazienti affetti da patologie specifiche: Disabili fisici e psichici e pazienti compromessi dal punto di vista medico". Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Studi Post-laurea in Odontoiatria per neonati. Facoltà di Scienze della Salute. Università Científica del Sur. Lima. Perù
- ♦ Studi Post-laurea in Odontoiatria Pediatrica. Università Peruviana Cayetano Heredia. Lima. Perù
- ♦ Dottorato in Odontoiatria conseguito presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Professoressa Associata nel Master in Odontoiatria Pediatrica Completa. Facoltà di Odontoiatria dell'Università CEU - Cardenal Herrera. Alfara del Patriarca. Valencia. Spagna
- ♦ Odontoiatra Pediatrica presso la Clinica Dentistica della Facoltà di Odontoiatria dell'Università CEU - Cardenal Herrera. Alfara del Patriarca. Valencia. Spagna
- ♦ Relatrice a livello nazionale e internazionale
- ♦ Esercizio professionale esclusivamente in Odontoiatria Pediatrica

**Dott.ssa Savall Orts, Maria**

- ♦ Laurea in Odontoiatria conseguita presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia, Spagna
- ♦ Master in Medicina e Chirurgia Orale conseguito presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia, in Spagna
- ♦ Master in Odontoiatria Estetica Adesiva e Mininvasiva conseguito presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia, in Spagna





- ♦ Studi post-laurea in Occlusione, Disfunzione Temporomandibolare e Dolore Orofacciale svolti presso la Società Catalana di Odontoiatria e Stomatologia (SCOE)
- ♦ Docente collaboratrice Ad Honorem nel Master in Odontoiatria Estetica e Minimamente Invasiva dell'Università di Valencia e presso la Clinica Odontoiatrica della Fundació Lluís Alcanyis
- ♦ Esercizio privato di Odontoiatria Generale con specialità in Medicina Orale e Odontoiatria Estetica

**Dott.ssa Negre Barber, Adela**

- ♦ Esercizio medico privato in Odontoiatria generale
- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Dottorato in Odontoiatria. Magna Cum Laude. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Master universitario in Scienze Odontoiatriche. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Valencia, Spagna
- ♦ Master in Odontoiatria clinica individuale e comunitaria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Fondazione Università-Impresa (ADEIT). Valencia, Spagna
- ♦ Autrice di diversi articoli scientifici su riviste di impatto
- ♦ Comunicazioni in vari Congressi (SESPO, SEOP)
- ♦ Premio Best Communication Novel SEOP 2015

**Dott.ssa Saavedra Marbán, Gloria**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Università Complutense di Madrid, Spagna.
- ♦ Master in Odontoiatria Pediatrica. Università Complutense di Madrid, Spagna.
- ♦ Specialista nell'Assistenza Odontoiatrica nei bambini ad alto rischio biologico. Università Complutense di Madrid. Spagna
- ♦ Dottorato in Odontoiatria Università Complutense di Madrid, Spagna.
- ♦ Docente del Master di Odontoiatria Pediatrica. Università Complutense di Madrid, Spagna.
- ♦ Professoressa associata del Dipartimento di Stomatologia IV presso la Facoltà di Odontoiatria dell'Università Complutense di Madrid, Spagna
- ♦ Membro di Odontopediatria presso la Commissione scientifica dell'illustre Collegio di Odontoiatri e Stomatologi della I Regione
- ♦ Esercizio privato in Odontoiatria Pediatrica

**Dott.ssa Melo Almiñana, Maria Pilar**

- ♦ Esercizio medico privato di Odontoiatria completa
- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Dottorato in Odontoiatria. Magna Cum Laude. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Master in Odontoiatria estetica. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Fondazione Università-Impresa (ADEIT). Valencia, Spagna
- ♦ Master in Scienze Forensi. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Fondazione Università-Impresa (ADEIT). Valencia, Spagna
- ♦ Docente di Biomateriali del corso di laurea in spagnolo e inglese. Università Europea di Valencia. Valencia, Spagna
- ♦ Professoressa Associata di Patologie e Terapie dentistiche. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Valencia, Spagna
- ♦ Pubblicazioni di diversi articoli scientifici su riviste JCR

**Dott.ssa Ramírez Mendoza, Jeannette**

- ♦ Chirurgo dentista. Università Juárez Autonoma di Tabasco, Villahermosa, Tabasco, Messico
- ♦ Specialista in Odontoiatria Pediatrica. Università Juárez Autonoma di Tabasco. Villahermosa, Tabasco, Messico
- ♦ Specialista in Ortodonzia. Associazione Odontologica Messicana per l'insegnamento e la ricerca
- ♦ Corso Universitario in Ortopedia Dento Facciale svolto presso la AOMEI. Città del Messico, Messico.
- ♦ Master in Educazione Medica. Istituto Superiore di Scienze Mediche dell'Avana, Cuba.
- ♦ Dottorato in Scienze dell'Educazione. Fondazione Universitaria Ibero-americana
- ♦ Corso Universitario in Intelligenza Emotiva. Centro di Superazione Umana dell'Università Juárez Autonoma di Tabasco (CESUM-UJAT), Villahermosa, Tabasco, Messico
- ♦ Docente ricercatrice di studi post-universitari in Ortodonzia e Odontoiatria Pediatrica. Università Juárez Autonoma di Tabasco. Villahermosa, Tabasco, Messico
- ♦ Certificazione e ricertificazione. Consiglio Nazionale di Odontoiatria Pediatrica e Consiglio Nazionale di Ortodonzia del Messico
- ♦ Consulenza esclusiva per Neonati, Bambini e Adolescenti

#### **Dott.ssa Muwaquet Rodríguez, Susana**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Università di Granada
- ♦ Master in Endodonzia Clinica e Microscopica Università Cattolica di Murcia
- ♦ Master di Medicina Forense. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Qualifica di esperta in chirurgia e protesi su impianti conseguita presso il Centro Europeo per l'Ortodonzia (CEOSA)
- ♦ Dottorato in Odontoiatria. Università di Granada. Granada, Spagna
- ♦ Professoressa presso l'Università Europea di Valencia. Linea internazionale. Valencia, Spagna
- ♦ Membro dell'Associazione Spagnola di Endodonzia (AEDE)
- ♦ Membro della Società Spagnola di odontoiatria Conservatrice e Estetica (SEOC)
- ♦ Società Spagnola di Periodonzia e Osteointegrazione (SEPA)
- ♦ Relatrice e docente di corsi a livello nazionale ed internazionale
- ♦ Autrice di numerosi articoli, manifesti e comunicazioni
- ♦ Svolge attività clinica in uno studio privato

#### **Dott.ssa Sastriques Mateu, Cristina**

- ♦ Laurea in Odontoiatria. Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Master in Endodonzia. Facoltà di Scienze Sperimentali e Sanitarie Cardinal dell'Università Cardenal - Herrera CEU di Moncada, a Valencia, in Spagna
- ♦ Studi post-laurea in Implantologia e Chirurgia Orale di base, Doctores Coppel. Clinica Rubber. Madrid, Spagna
- ♦ Qualifica di Esperto in Endodonzia e odontoiatria ricostruttiva. Clinica Dott. Hipólito Fabra. Valencia, Spagna
- ♦ Corso di sedazione cosciente. Consiglio dei dentisti di Barcellona. Spagna
- ♦ Professoressa di Odontoiatria Pediatrica. Università Europea di Valencia
- ♦ Membro dell'Associazione Spagnola di Endodonzia (AEDE)
- ♦ Autrice di Comunicazioni e Manifesti in vari Congressi
- ♦ Esercizio privato in endodonzia e Odontoiatria Pediatrica



*Cogli l'occasione per aggiornarti  
sugli ultimi progressi relativi alle  
Carie Dentali in Età Pediatrica:  
Patologie e Terapie Aggiornate*



05

# Struttura e contenuti

Il programma di questo Master Privato è stato sviluppato seguendo le rigorose indicazioni di un team di docenti specializzati in Odontoiatria Pediatrica, al fine di creare un programma completo che affronti in modo approfondito e dettagliato ciascuno degli aspetti più rilevanti nella cura orale e dentale dei bambini. Gli studenti di questo corso hanno a disposizione 12 moduli che consentiranno loro di aggiornare le conoscenze sui fondamenti dell'odontoiatria pediatrica, sui cambiamenti delle strutture orofacciali e sulle patologie associate, sullo sviluppo psicologico, sull'ortodonzia e sul controllo dei bambini. Il sistema *Relearning*, basato sulla ripetizione dei contenuti, permetterà al professionista di ridurre le lunghe ore di studio e di progredire lungo il percorso di studi in modo più naturale.



“

*Rinnova le tue conoscenze nella prassi Odontologica Pediatrica grazie a questo programma, che ti offre il miglior materiale didattico e casi clinici reali”*

## Modulo 1. Odontoiatria Pediatrica: fondamenti

- 1.1. Introduzione all'Odontoiatria Pediatrica
  - 1.1.1. Cos'è l'Odontoiatria Pediatrica e qual è il suo ruolo nell'attualità?
  - 1.1.2. Visione e obiettivi dell'odontopediatra
  - 1.1.3. Evoluzione storica dell'Odontoiatria Pediatrica
  - 1.1.4. Cura integrale o totale del paziente pediatrico
  - 1.1.5. Differenze tra l'odontoiatria pediatrica e le altre specialità odontoiatriche. Differenze tra il paziente pediatrico e quello adulto
  - 1.1.6. Caratteristiche dell'odontoiatria pediatrica "perfetta" e le sfide da affrontare nel futuro
- 1.2. Esame clinico in odontoiatria pediatrica
  - 1.2.1. Prima visita in odontoiatria pediatrica: obiettivi, requisiti e strumenti
  - 1.2.2. Anamnesi clinica: obiettivo, fondazione e struttura
  - 1.2.3. Esame clinico: obiettivo, caratteristiche e struttura
  - 1.2.4. Esame clinico extraorale
  - 1.2.5. Esame clinico intraorale
  - 1.2.6. Valutazione dell'igiene orale
  - 1.2.7. Valutazione della dieta
- 1.3. Esame radiologico e prove complementari
  - 1.3.1. Esami radiologici
    - 1.3.1.1. Vantaggi Tipi
    - 1.3.1.2. Radiografie extraorali: ortopantomografia laterale del cranio, radiografia del polso: obiettivi
    - 1.3.1.3. Vantaggi Momento indicato di esecuzione e svantaggi
    - 1.3.1.4. Radiografie intraorali Radiografie di bitewing, periapicali e occlusali: obiettivi, indicazioni, vantaggi, svantaggi e materiali. Criteri: età e rischio di carie
  - 1.3.2. Esami diagnostici complementari
    - 1.3.2.1. Prove di laboratorio: utilità
    - 1.3.2.2. Modelli di studio: indicazioni
    - 1.3.2.3. Immagini cliniche: vantaggi
- 1.4. Diagnosi e piano di trattamento
  - 1.4.1. Il processo diagnostico. Concetto
  - 1.4.2. Informazioni: necessità e requisiti
  - 1.4.3. Diagnosi provvisoria, diagnosi differenziale e diagnosi definitiva
  - 1.4.4. Processo terapeutico: obiettivi
  - 1.4.5. Il trattamento corretto: fondamenti, requisiti, obiettivi e fasi
    - 1.4.5.1. Fase immediata (misure urgenti)
    - 1.4.5.2. Fase sistemica (allarmi medici)
    - 1.4.5.3. Fase preparatoria (misure preventive)
    - 1.4.5.4. Fase correttiva (chirurgia dentale)
    - 1.4.5.5. Fase di mantenimento
    - 1.4.5.6. Cronogramma o pianificazione di appuntamenti: importanza
- 1.5. Cronologia e morfologia della dentizione primaria e permanente, eruzione e occlusione dentale
  - 1.5.1. Cronologia della dentizione umana. Importanza
  - 1.5.2. Stadi dello sviluppo dentale di Nolla
  - 1.5.3. Morfologia della dentizione provvisoria. Importanza Caratteristiche
  - 1.5.4. Differenze tra denti provvisori e permanenti
  - 1.5.5. Caratteristiche generali del gruppo di incisivi provvisori
  - 1.5.6. Ripercussioni cliniche delle differenze tra denti provvisori e permanenti
  - 1.5.7. Caratteristiche generali del gruppo canino provvisorio
  - 1.5.8. Caratteristiche generali del gruppo molare provvisorio
- 1.6. Nomenclatura e sistemi di identificazione dentale
  - 1.6.1. Introduzione
  - 1.6.2. Guida per l'identificazione dei denti. Forma e colore, presenza di mammelloni, stato di eruzione, età cronologica e storia di estrazioni premature
  - 1.6.3. Nomenclatura della dentizione primaria e permanente
  - 1.6.4. Sistemi di identificazione dentale
    - 1.6.4.1. Sistema internazionale o FDI
    - 1.6.4.2. Sistema universale o americano
    - 1.6.4.3. Sistema Zsigmondy o Palmer
    - 1.6.4.4. Sistema Haderup o tedesco

## Modulo 2. Crescita e sviluppo: cambiamenti nelle strutture orofacciali e patologie associate

- 2.1. Crescita e sviluppo
  - 2.1.1. Introduzione
  - 2.1.2. Definizioni e fondamenti di crescita e sviluppo
    - 2.1.2.1. Crescita prenatale
    - 2.1.2.2. Crescita postnatale
    - 2.1.2.3. Fattori che interessano la crescita e lo sviluppo
    - 2.1.2.4. Teorie di crescita e sviluppo
    - 2.1.2.5. Concetti di base della crescita generale e cranio facciale
    - 2.1.2.6. Sviluppo della mascella
    - 2.1.2.7. Sviluppo della mandibola
    - 2.1.2.8. Comparsa e sviluppo dei superbatteri. Fasi di dentizione primaria, fasi di dentizione mista, sostituzione anteriore, sostituzione laterale. Variazioni dimensionali delle arcate
    - 2.1.2.9. Crescita umana differenziale. Età dell'infanzia di Krogman, indicatori di crescita, accelerazione della crescita (picchi), metodi di valutazione della crescita e la loro importanza per l'Odontoiatria Pediatrica
- 2.2. Sviluppo della dentizione, eruzione, esfoliazione e occlusione dentaria
  - 2.2.1. Introduzione. Sviluppo dentale. Odontogenesi
  - 2.2.2. Fasi dello sviluppo dentale
    - 2.2.2.1. Fasi dello sviluppo morfologico
    - 2.2.2.2. Fasi dello sviluppo istofisiologico
  - 2.2.3. Eruzione ed esfoliazione dentaria
    - 2.2.3.1. Concetti e teorie dell'eruzione
    - 2.2.3.2. Fasi dell'eruzione: pre-eruttiva/pre-funzionale e post-eruttiva/funzionale eruttiva
    - 2.2.3.3. Esfoliazione dentale
  - 2.2.4. Problemi clinici durante l'eruzione dentaria
    - 2.2.4.1. Eruzione dei primi denti "teething" e gestione
    - 2.2.4.2. Denti natali e neonatali
    - 2.2.4.3. Altre lesioni orali legate all'eruzione cutanea
      - 2.2.4.3.1. Fattori che interessano lo sviluppo della dentizione. Fattori locali e sistemici
- 2.2.5. Sviluppo dell'occlusione
  - 2.2.5.1. Caratteristiche e fasi diverse
  - 2.2.5.2. Flangia gengivale
  - 2.2.5.3. Occlusione nella dentizione primaria
  - 2.2.5.4. Occlusione nella dentizione mista
  - 2.2.5.5. Occlusione nella dentizione permanente
- 2.3. Anomalie dello sviluppo del dente
  - 2.3.1. Anomalie di numero e forma
    - 2.3.1.1. Introduzione
    - 2.3.1.2. Alterazioni del numero dentario: concetto
    - 2.3.1.3. Agenesia dentale: eziologia, manifestazioni
    - 2.3.1.4. Clinica, diagnosi e opzioni terapeutiche
    - 2.3.1.5. Denti supernumerari: eziologia, manifestazioni
    - 2.3.1.6. Clinica, diagnosi e opzioni terapeutiche
    - 2.3.1.7. Alterazioni morfologiche locali: odontodisplasia regionale, macrocondonzia e microcondonzia, gemmazione, fusione, cuspidi e tubercoli accessori, *dens in dente* e taurodontismo
  - 2.3.2. Anomalie della struttura dello smalto
    - 2.3.2.1. Lo smalto. Caratteristica
    - 2.3.2.2. Istologia dello smalto sano
    - 2.3.2.3. Amelogenesi
  - 2.3.3. Alterazioni dello smalto come elemento sindromico
  - 2.3.4. Displasie genetiche: amelogenesi imperfetta. Generalità e tipi
    - 2.3.4.1. Al di tipo I ipoplastico
    - 2.3.4.2. Al tipo II ipomaturativo
    - 2.3.4.3. Al tipo III ipocalcificato
    - 2.3.4.4. Al tipo IV ipomaturativo-ipoplastico con taurodontismo
  - 2.3.5. Displasie ambientali
    - 2.3.5.1. Ipoplasia dovuta all'assunzione di fluoro
    - 2.3.5.2. Ipoplasia dovuta a deficit nutrizionali
    - 2.3.5.3. Ipoplasie dovute a malattie esantematiche
    - 2.3.5.4. Ipoplasia dovuta a infezioni prenatali
    - 2.3.5.5. Ipoplasie dovute a neuropatia
    - 2.3.5.6. Ipoplasie per errori congeniti del metabolismo

- 2.3.6. Ipoplasie dovute a fattori locali: infezione apicale, trauma, chirurgia, irradiazione
- 2.3.7. Trattamento dei denti ipoplastici
- 2.4. Ipomineralizzazione incisivo-molare (HIM). Etiologia e diagnosi
  - 2.4.1. Concetto di ipomineralizzazione incisivo-molare
  - 2.4.2. Caratteristiche istologiche dello smalto ipomineralizzato
  - 2.4.3. I tessuti sottostanti lo smalto ipomineralizzato: complesso dentina-pulpare
  - 2.4.4. Fattori eziologici
    - 2.4.4.1. Fattori genetici e etnici
  - 2.4.5. Fattori ambientali
    - 2.4.5.1. Ipossia
    - 2.4.5.2. Ipocalcemia
    - 2.4.5.3. Ipopotassiemia
    - 2.4.5.4. Febbre alta
    - 2.4.5.5. Farmaci
    - 2.4.5.6. Tossicità ambientale
    - 2.4.5.7. Allattamento materno
    - 2.4.5.8. Fluoro
    - 2.4.5.9. Altri
  - 2.4.6. Influenza del periodo di azione dell'agente causale sullo sviluppo dell'ipomineralizzazione incisivo-molare
  - 2.4.7. Manifestazioni cliniche
    - 2.4.7.1. Modello di affettazione
    - 2.4.7.2. Criteri diagnostici
    - 2.4.7.3. Problemi clinici associati
  - 2.4.8. Diagnosi differenziale
  - 2.4.9. Criteri di gravità
  - 2.4.10. Analisi epidemiologico
- 2.5. Ipomineralizzazione incisivo-molare (HIM). Prevenzione e trattamento
  - 2.5.1. Prevenzione
    - 2.5.1.1. Raccomandazioni dietetiche e di igiene orale
    - 2.5.1.2. Diagnosi precoce
    - 2.5.1.3. Rimineralizzazione e desensibilizzazione
    - 2.5.1.4. Sigillanti per fosse e fessure
- 2.5.2. Trattamento ricostruttivo
  - 2.5.2.1. Trattamento delle opacità dello smalto negli incisivi
  - 2.5.2.2. Trattamento ricostruttivo e protesico nei molari
  - 2.5.2.3. Aspetti generali della preparazione cavitaria
  - 2.5.2.4. Ricostruzione molari
  - 2.5.2.5. Difficoltà nel trattamento dei denti con MIH
  - 2.5.2.6. Cause e conseguenze delle difficoltà di adesione nello smalto e nella dentina
- 2.5.3. Esodonzia
- 2.5.4. Comportamento condizionato nei pazienti da precedenti esperienze di dolore
- 2.6. Anomalie della struttura della dentina
  - 2.6.1. Introduzione
  - 2.6.2. Alterazioni della dentina come elemento sindromico: rachitismo familiare ipofosfatemico, pseudoipoparatiroidismo, altre sindromi
  - 2.6.3. Displasie genetiche
    - 2.6.3.1. Dentinogenesi imperfetta: classificazione: tipo I, II e III di Shields
    - 2.6.3.2. Displasia dentinale: classificazione: tipo I, II e III di Shields
  - 2.6.4. Trattamento dei denti ipoplastici
- 2.7. Anomalie dell'eruzione
  - 2.7.1. Introduzione
  - 2.7.2. Denti natali e neonatali
  - 2.7.3. Cisti dello sviluppo
  - 2.7.4. Eruzione anticipata. Eruzione ritardata
  - 2.7.5. Perdita prematura dei denti primari
  - 2.7.6. Eruzione ectopica
  - 2.7.7. Anchilosi dentale
  - 2.7.8. Problema nell'eruzione dei denti permanenti
- 2.8. Erosione dentale nei bambini
  - 2.8.1. Concetto
  - 2.8.2. Epidemiologia dell'erosione dentale
  - 2.8.3. Patogenesi dell'erosione dentale



- 2.8.4. Fattori eziologici
  - 2.8.4.1. Fattori biologici: la saliva e l'anatomia dei tessuti duri e molli della bocca
  - 2.8.4.2. Fattori chimici: natura, acidità, pH e capacità Buffery, adesione e contenuto minerale dell'alimento
  - 2.8.4.3. Fattori comportamentali: consumo di alimenti e bevande diurno e notturno, vomito, rigurgito, assunzione di farmaci e igiene orale
  - 2.8.4.4. Stato di salute generale del bambino
  - 2.8.4.5. Abitudini
  - 2.8.4.6. Istruzione e livello socioeconomico
  - 2.8.4.7. Conoscenza dell'eziologia della malattia
- 2.8.5. Manifestazioni cliniche
- 2.8.6. Diagnosi dell'erosione dentale
- 2.8.7. Diagnosi differenziale di erosione dentale

### Modulo 3. Psicologia, comportamento e orientamento

- 3.1. Sviluppo psicologico del bambino. Psicobiologia infantile applicata
  - 3.1.1. Psicobiologia infantile applicata: caratteristiche dei bambini
  - 3.1.2. Teorie dello sviluppo del bambino e fattori che governano il comportamento del bambino
  - 3.1.3. Caratteristiche del bambino di meno di 3 anni
  - 3.1.4. Caratteristiche del bambino tra 3 e 5 anni
  - 3.1.5. Caratteristiche del bambino tra 6 e 12 anni
  - 3.1.6. Caratteristiche del preadolescente e adolescente
  - 3.1.7. I "Sì" e i "No" in Odontopediatria
- 3.2. Fattori che determinano il comportamento del bambino nello studio Odontoiatrico
  - 3.2.1. L'età del paziente
  - 3.2.2. Il grado di maturità
  - 3.2.3. Il temperamento: ansia, paura e rabbia
  - 3.2.4. Esperienze di vita anteriori medica o odontoiatrica
  - 3.2.5. Il team di Odontoiatria Pediatrica
    - 3.2.5.1. Personale ausiliario
    - 3.2.5.2. L'odontoiatra: atteggiamenti professionali, formazione ed esperienza

- 3.3. Guida del comportamento infantile. Tecniche basiche
  - 3.3.1. Classificazione dei pazienti in base al loro livello di collaborazione
    - 3.3.1.1. Classificazione di Wright
    - 3.3.1.2. La classificazione di Lampshire
    - 3.3.1.3. Classifica di Frankl
    - 3.3.1.4. Classificazione di Venham
  - 3.3.2. Principi per la guida del comportamento
  - 3.3.3. Tecniche di base di guida del comportamento
    - 3.3.3.1. Tecniche per stabilire la comunicazione: Dire/Mostrare/Fare
    - 3.3.3.2. Tecniche per prevenire o modificare comportamenti inappropriati o pericolosi; rinforzo positivo e negativo; comunicazione non verbale/controllo della voce; esposizione graduale; presenza/assenza dei genitori; modellazione; distrazione, mano sulla bocca
    - 3.3.3.3. Ossido nitroso
- 3.4. Guida del comportamento infantile. Tecniche limitate e tecniche avanzate
  - 3.4.1. Tecniche avanzate di guida del comportamento
    - 3.4.1.1. Stabilizzazione per protezione fisica. Stabilizzazione meccanica del corpo. Stabilizzazione meccanica della bocca
    - 3.4.1.2. Sedazione
    - 3.4.1.3. Anestesia generale
- 3.5. Gestione farmacologica del comportamento
  - 3.5.1. Sedazione minima e moderata
    - 3.5.1.1. Principi
    - 3.5.1.2. Obiettivi
    - 3.5.1.3. Avvertenze di sedazione minima e moderata
  - 3.5.2. Sedazione profonda
    - 3.5.2.1. Avvertenze di sedazione profonda
  - 3.5.3. Selezione del paziente
  - 3.5.4. Anamnesi medica del paziente
  - 3.5.5. Valutazione fisica

## Modulo 4. Odontoiatria Pediatrica preventiva

- 4.1. Prima visita dentale
  - 4.1.1. Introduzione
  - 4.1.2. Obiettivi della prima visita dentistica
  - 4.1.3. Preparare il bambino per la prima visita dentistica
  - 4.1.4. La visita dentistica per età. Tecniche e suggerimenti
- 4.2. Salute orale del bambino e guida avanzata ai genitori e/o tutori
  - 4.2.1. Valutazione dei rischi. Definizione e strumenti
  - 4.2.2. Metodo CAMBRA
    - 4.2.2.1. Minori di 6 anni
    - 4.2.2.2. Maggiori di 6 anni
  - 4.2.3. "Dental home". Concetto
    - 4.2.3.1. Caratteristiche
    - 4.2.3.2. Benefici
  - 4.2.4. Guida preliminare dei genitori
    - 4.2.4.1. Concetto
    - 4.2.4.2. Protocolli per la salute orale del bambino
    - 4.2.4.3. Importanza dei professionisti non odontoiatri per la salute orale del bambino
- 4.3. Misure di controllo della placca dentale batterica in Odontoiatria Pediatrica
  - 4.3.1. Introduzione. Concetto. La placca dentale nell'eziologia delle carie
  - 4.3.2. Controllo meccanico della placca
    - 4.3.2.1. Spazzolino da denti. Caratteristiche e tecniche
    - 4.3.2.2. Dentifrici
    - 4.3.2.3. Filo interdentale. Caratteristiche e tecniche
  - 4.3.3. Controllo chimico della placca
    - 4.3.3.1. Prodotti chimici antiplacca. Proprietà
  - 4.3.4. Misure preventive di igiene orale per i bambini a seconda dell'età
- 4.4. Misure dietetiche e nutrizione nel paziente pediatrico
  - 4.4.1. Introduzione. Nutrizione nello sviluppo dentale del bambino
  - 4.4.2. Dieta: modo di alimentazione e frequenza di assunzione, fattori della cariogenicità della dieta. Alimenti protettori
    - 4.4.2.1. Guida alla piramide alimentare
    - 4.4.2.2. Questionario dietetico
    - 4.4.2.3. Dieta equilibrata e non cariogenica
- 4.4.2.4. Consigli dietetici ("counseling") nella visita
- 4.4.2.5. Dentale
- 4.5. Uso di fluoruri in Odontoiatria Pediatrica
  - 4.5.1. Introduzione. Metabolismo Meccanismi di azione
    - 4.5.1.1. Fluoruro sistemico. Fluorizzazione dell'acqua e di altre fonti. Vantaggi e svantaggi
    - 4.5.1.2. Fluoruro topico: meccanismi d'azione, tipi e prodotti fluorurati
    - 4.5.1.3. Tossicità acuta
    - 4.5.1.4. Tossicità cronica. Fluorosi dentale
    - 4.5.1.5. Prescrizione appropriata di fluoruro topico in base all'età e al rischio di carie
- 4.6. Odontoiatria per il bambino
  - 4.6.1. Il paziente di età inferiore ai tre anni: caratteristiche
  - 4.6.2. La bocca del bambino edentulo
    - 4.6.2.1. Elementi costitutivi e funzioni
  - 4.6.3. Possibili risultati
    - 4.6.3.1. Cisti di inclusione
    - 4.6.3.2. Microcheratocisti
    - 4.6.3.3. Lingua geografica
    - 4.6.3.4. Denti natali e neonatali
    - 4.6.3.5. Anchiloglossia
    - 4.6.3.6. Sindrome di Riga-Fede
  - 4.6.4. Odontoiatria per il bambino: concetto, ragione di essere e fondamenti
  - 4.6.5. La prima visita in un bambino sotto i 3 anni: tempo, obiettivi ed elementi costitutivi
- 4.7. Mantenimento della salute orale dentale dei bambini sotto i 3 anni di età
  - 4.7.1. Informazione: tipo di informazione e metodologia
  - 4.7.2. Trasmissione Istruzione
    - 4.7.2.1. Intervista motivazionale: caratteristiche e obiettivi
    - 4.7.2.2. Guida preliminare
  - 4.7.3. Strategie preventive nei bambini sotto i 3 anni
    - 4.7.3.1. Prendersi cura della salute orale dei genitori
    - 4.7.3.2. Igiene orale
    - 4.7.3.3. Dieta equilibrata non cariogenica
    - 4.7.3.4. Apporto adeguato di fluoruro
    - 4.7.3.5. Controllo periodico preprofessionale



## Modulo 5. Patologia e terapia della carie dentale

- 5.1. Le carie dentarie. Eziologia, patogenesi e manifestazioni cliniche
  - 5.1.1. Concetto di malattie di carie
  - 5.1.2. Importanza della malattia di carie oggi
  - 5.1.3. Fattori eziologici della malattia della carie
    - 5.1.3.1. Fattori legati all'ospite: i denti e la saliva
    - 5.1.3.2. Fattori relativi alla microbiologia della placca batterica
    - 5.1.3.3. Fattori relativi alla dieta: fattori dipendenti dal cibo ingerito. Fattori dietetici che dipendono dall'individuo
    - 5.1.3.4. Fattori che dipendono dal contesto culturale e socio-economico dell'individuo
  - 5.1.4. Patogenesi della lesione della carie
    - 5.1.4.1. Processo di demineralizzazione/remineralizzazione. Il Ph critico
    - 5.1.4.2. La regolazione orale delle fluttuazioni del ph e della remineralizzazione
  - 5.1.5. Manifestazioni cliniche di lesioni da carie
    - 5.1.5.1. Lesioni incipienti di carie
    - 5.1.5.2. Lesioni cavitate delle carie
  - 5.1.6. Epidemiologia delle carie dentarie
    - 5.1.6.1. Carie nella dentizione primaria
    - 5.1.6.2. Carie nella dentizione mista
    - 5.1.6.3. Carie nella dentizione permanente giovane
- 5.2. Diagnosi delle carie dentarie
  - 5.2.1. Individuazione e diagnosi delle lesioni delle carie
    - 5.2.1.1. Metodi che non richiedono supporto tecnologico: metodo visivo e metodo tattile
    - 5.2.1.2. Metodi che richiedono supporto tecnologico: metodi radiologici, metodi basati sulla luce visibile, metodi basati sulla luce laser, metodi basati su ultrasuoni e metodi basati sulla corrente elettrica
    - 5.2.1.3. Valutazione dell'attività della lesione: sistema ICDAS
    - 5.2.1.4. Determinazione del rischio di carie del paziente
- 5.3. Carie della prima infanzia. Early childhood caries. (ECC)
  - 5.3.1. L'alimentazione fino ai 6 mesi di vita
    - 5.3.1.1. Allattamento materno esclusivo su richiesta: la sua influenza sullo sviluppo craniofacciale. Benefici
    - 5.3.1.2. Il biberon: indicazioni e conseguenze del suo utilizzo

- 5.3.2. Il processo di eruzione: calendario
- 5.3.3. Le funzioni della dentizione provvisoria
- 5.3.4. Alimentazione dopo l'eruzione del primo dente: svezzamento
- 5.3.5. L'alimentazione dopo l'eruzione del secondo molare provvisorio
- 5.3.6. Allattamento prolungato: concetto e rischi
- 5.3.7. Carie della prima infanzia
  - 5.3.7.1. Concetto
  - 5.3.7.2. Tipologie
  - 5.3.7.3. Abitudini di trasmissibilità e finestra di infettività
  - 5.3.7.4. Caratteristiche: di rapida progressione: motivi
  - 5.3.7.5. Conseguenze
- 5.4. Remineralizzazione terapeutica delle lesioni di carie incipienti
  - 5.4.1. Obiettivi e requisiti della remineralizzazione terapeutica
  - 5.4.2. Prodotti e sistemi di remineralizzazione
    - 5.4.2.1. Il fluoro: meccanismo d'azione per la remineralizzazione
    - 5.4.2.2. I complessi fosfopeptidici della caseina e del fosfato di calcio amorfo (CPP-ACP): natura, meccanismi d'azione, presentazioni e modalità d'uso
    - 5.4.2.3. Nuovi materiali di remineralizzazione. Materiali derivati dalla nanotecnologia: nano-idrossiapatite e nano-carbonatoapatite. Cristalli bioattivi a base di fosfosilicato di sodio e calcio amorfo
    - 5.4.2.4. Prodotti alternativi per promuovere la remineralizzazione
- 5.5. Trattamento delle lesioni della carie cavitate. Principi
  - 5.5.1. Obiettivi della chirurgia dentale nei bambini
  - 5.5.2. Fattori che modificano la chirurgia dentale nei bambini
    - 5.5.2.1. Comportamento
    - 5.5.2.2. Sviluppo della dentizione
    - 5.5.2.3. Estensione e profondità delle lesioni della carie cavitate
    - 5.5.2.4. Stato sistemico del paziente
    - 5.5.2.5. Caratteristiche morfologiche dei denti temporali
  - 5.5.3. Principi dell'odontoiatria minimamente invasiva
    - 5.5.3.1. Rimozione del minimo tessuto dentale necessario
    - 5.5.3.2. Conservazione della vitalità pulpare
    - 5.5.3.3. Uso di materiali bioattivi
- 5.5.4. Isolamento assoluto
  - 5.5.4.1. Obiettivi
  - 5.5.4.2. Materiali e adattamento ai bambini: diga, clamp e arco di Young
  - 5.5.4.3. Tecniche di collocamento basate sull'età: prescolare, scolastica e adolescente
- 5.6. Sigillanti per fosse e fessure (SFF). Ricostruzione preventiva di resina (RPR)
  - 5.6.1. Introduzione. Antecedenti storici di sigillanti delle fessure
    - 5.6.1.1. Tipi di fessure
    - 5.6.1.2. Proprietà cariostatiche
    - 5.6.1.3. Tipi di sigillanti
    - 5.6.1.4. Scelta dei pazienti: indicazioni e controindicazioni
    - 5.6.1.5. Tecnica di posizionamento
    - 5.6.1.6. Come evitare la rottura e la caduta di sigillanti di fessure?
  - 5.6.2. Ricostruzione preventiva di resina (RPR)
    - 5.6.2.1. Concetto
    - 5.6.2.2. Tipologie
    - 5.6.2.3. Tecnica di posizionamento
- 5.7. Trattamento ricostruttivo antitraumatico (TRA). Ripristino terapeutico provvisorio (RTP)
  - 5.7.1. Introduzione. Concetto
  - 5.7.2. Principi del TRA e la sua evoluzione verso il RTP
- 5.8. Trattamento delle lesioni della carie cavitate. Materiali
  - 5.8.1. Materiali per protezione pulpare
    - 5.8.1.1. Idrossido di calcio: meccanismi d'azione. Indicazioni Vantaggi e svantaggi
  - 5.8.2. Ionometro di vetro: autopolimerizzante e fotopolimerizzante
    - 5.8.2.1. Nuovi materiali bioattivi
  - 5.8.3. Materiali per restauro dentale
    - 5.8.3.1. Ionometro di vetro ricostruttivo: caratteristiche, indicazioni, controindicazioni, vantaggi, svantaggi e modalità di lavoro
    - 5.8.3.2. Resine composte o compositi. Concetto e tipi
    - 5.8.3.3. Principi di uso
    - 5.8.3.4. Preparazione della restante struttura dentale per l'uso di compositi adesivi dentali: tipi attualmente disponibili e criteri di selezione

- 5.9. Trattamento di lesioni di grandi dimensioni di carie cavitate in Odontoiatria Pediatrica
  - 5.9.1. Lesioni complesse nei denti provvisori e permanenti
    - 5.9.1.1. Caratteristiche e conseguenze
    - 5.9.1.2. Opzioni di trattamento nella dentizione provvisoria e permanente
  - 5.9.2. Trattamento dei molari: corone preformate
    - 5.9.2.1. Indicazioni Vantaggi e svantaggi
    - 5.9.2.2. Tipi: corone preformate in metallo. Corone estetiche pediatriche
    - 5.9.2.3. Tecnica di preparazione, adattamento e cementazione delle corone metalliche. Corona difettosa e complicazioni
    - 5.9.2.4. Tecnica di preparazione e cementazione per corone estetiche pediatriche e cementate
    - 5.9.2.5. Corone difettose e complicazioni
  - 5.9.3. Trattamento dei denti anteriori
    - 5.9.3.1. Corone preformate in acetato. Indicazioni e controindicazioni Procedura. Complicazioni
    - 5.9.3.2. Corone pediatriche estetiche. Tecnica di preparazione dentale della corona pediatrica estetica e cementata
    - 5.9.3.3. Corone difettose e complicazioni
  - 5.9.4. Trattamento dei denti anteriori
    - 5.9.4.1. Corone preformate in acetato
    - 5.9.4.2. Indicazioni e controindicazioni
    - 5.9.4.3. Procedura
    - 5.9.4.4. Complicazioni

## Modulo 6. Patologia e terapia della polpa dentale

- 6.1. Patologia Pulpale nella dentizione provvisoria (DT)
  - 6.1.1. Particolarità dei denti temporali in relazione all'affettazione pulparE
  - 6.1.2. Evoluzione posteruttiva della polpa dei denti provvisori
  - 6.1.3. Caratteristiche dell'organo dentino-pulpale in DT
  - 6.1.4. Diagnosi
    - 6.1.4.1. Fattori generali: patologie che controindicano il trattamento pulpare
    - 6.1.4.2. Fattori regionali
    - 6.1.4.3. Fattori locali
- 6.1.5. Storia del dolore
  - 6.1.5.1. Dolore stimolato, termico/chimico, intermittente
  - 6.1.5.2. Dolore spontaneo, notturno, prolungato
  - 6.1.5.3. Esame clinico: della mucosa, dei denti. Affidabilità dei test di vitalità pulpare
  - 6.1.5.4. Esame radiologico: informazioni fornite
  - 6.1.5.5. Classificazione
    - 6.1.5.5.1. Condizionanti nei bambini
    - 6.1.5.5.2. Polpa sana: Clinica e radiologia
    - 6.1.5.5.3. Pulpite reversibile: Clinica e radiologia
    - 6.1.5.5.4. Pulpite irreversibile: Clinica e radiologia
    - 6.1.5.5.5. Necrosi Pulpale Clinica e radiologia
- 6.2. Terapeutica pulpare sui denti provvisori
  - 6.2.1. Protezione pulpare
    - 6.2.1.1. Indicazioni Obiettivi
  - 6.2.2. Trattamento indiretto pulpare
    - 6.2.2.1. Indicazioni
    - 6.2.2.2. Obiettivi
    - 6.2.2.3. Chiavi
    - 6.2.2.4. Procedura
  - 6.2.3. Pulpotomia
    - 6.2.3.1. Concetto
    - 6.2.3.2. Obiettivo
    - 6.2.3.3. Indicazioni e controindicazioni
    - 6.2.3.4. Farmaci che agiscono sulla polpa: tipi e modalità d'azione
    - 6.2.3.5. Procedura
    - 6.2.3.6. Ricostruzione della corona rimanente
  - 6.2.4. Pulpectomia
    - 6.2.4.1. Concetto
    - 6.2.4.2. Obiettivo
    - 6.2.4.3. Indicazioni e controindicazioni
    - 6.2.4.4. Materiali per l'otturazione dei condotti. Requisiti, tipi e modalità di azione
  - 6.2.5. Procedura
  - 6.2.6. Ricostruzione della corona rimanente



- 6.3. Patologia pulpare nella dentizione permanente giovane (DPJ)
  - 6.3.1. Valutazione dello stato pulpare
    - 6.3.1.1. Storia
    - 6.3.1.2. Esplorazione clinica
    - 6.3.1.3. Esplorazione radiografica
    - 6.3.1.4. Prove di vitalità
    - 6.3.1.5. Valutazione diretta pulpare
  - 6.3.2. Determinare la prognosi del dente interessato
- 6.4. Terapeutica pulpare nei denti permanenti giovani
  - 6.4.1. Rivestimento indiretto della polpa
    - 6.4.1.1. Obiettivi
    - 6.4.1.2. Controindicazioni
    - 6.4.1.3. Procedura
    - 6.4.1.4. Criteri per il successo o il fallimento del trattamento nella sua evoluzione
  - 6.4.2. Rivestimento diretto della polpa
    - 6.4.2.1. Obiettivi
    - 6.4.2.2. Controindicazioni
    - 6.4.2.3. Procedura
    - 6.4.2.4. Criteri per il successo o il fallimento del trattamento nella sua evoluzione
  - 6.4.3. Apicoformazione
    - 6.4.3.1. Obiettivi
    - 6.4.3.2. Controindicazioni
    - 6.4.3.3. Procedura
    - 6.4.3.4. Controlli periodici
    - 6.4.3.5. Criteri per il successo o il fallimento del trattamento nella sua evoluzione
  - 6.4.4. Apicogenesi
    - 6.4.4.1. Obiettivi
    - 6.4.4.2. Controindicazioni
    - 6.4.4.3. Procedura
    - 6.4.4.4. Controlli periodici
    - 6.4.4.5. Criteri per il successo o il fallimento del trattamento nella sua evoluzione

## Modulo 7. Traumi dentali. Diagnostica e terapeutica

- 7.1. Diagnosi, classificazione ed esame del paziente traumatizzato
- 7.2. Gestione delle fratture in dentizione giovane
- 7.3. Gestione delle lussazioni in dentizione giovane
- 7.4. Gestione delle avulsioni in dentizione giovane
- 7.5. Gestione dei traumi in dentizione temporale

## Modulo 8. Patologia orale in Odontoiatria Pediatrica

- 8.1. Patologia periodontale in Odontoiatria Pediatrica
  - 8.1.1. Diagnosi: valutazione periodontale nel bambino
  - 8.1.2. Infiammazione gengivale
    - 8.1.2.1. La gengivite associata alla placca non si aggrava sistemicamente
    - 8.1.2.2. Gengivite aggravata sistemicamente
    - 8.1.2.3. Gengivite indotta da farmaci
      - 8.1.2.3.1. Parodontite cronica
      - 8.1.2.3.2. Parodontite aggressiva in dentizione temporanea e mista
  - 8.1.3. Parodontite localizzata aggressiva
    - 8.1.3.1. Parodontite aggressiva generalizzata
  - 8.1.4. Malattia periodontale necrosante
    - 8.1.4.1. Gengivite ulceronecrotizzante acuta (GUNA)
    - 8.1.4.2. Periodontite ulceronecrotizzante (PUN)
- 8.2. Patologia della mucosa orale di origine virale e micotica. Diagnosi e trattamento
  - 8.2.1. Malattie virali della mucosa orale. Virus herpes simplex
    - 8.2.1.1. Eziologia
    - 8.2.1.2. Patogenesi
    - 8.2.1.3. Primo-infezione erpetica
    - 8.2.1.4. Herpes ricorrente recidivante
    - 8.2.1.5. Diagnosi / diagnosi differenziale
    - 8.2.1.6. Trattamento
  - 8.2.2. Malattie virali della mucosa orale. Coxsackie virus
    - 8.2.2.1. Malattia mano-bocca-piede
    - 8.2.2.2. Herpangina

- 8.2.3. Malattie micotiche della mucosa orale. Candidosi pseudomembranosa acuta o muguet
  - 8.2.3.1. Eziologia
  - 8.2.3.2. Diagnosi
  - 8.2.3.3. Diagnosi differenziale
  - 8.2.3.4. Trattamento
- 8.2.4. Malattie micotiche della mucosa orale. Cheilite angolare
  - 8.2.4.1. Eziologia
  - 8.2.4.2. Diagnosi
  - 8.2.4.3. Diagnosi differenziale
  - 8.2.4.4. Trattamento
- 8.2.5. Stomatite aftosa ricorrente
  - 8.2.5.1. Eziopatogenesi: fattori immunologici, ereditarietà e fattori predisponenti
  - 8.2.5.2. Afte minori e afte maggiori
  - 8.2.5.3. Diagnosi
  - 8.2.5.4. Trattamento
- 8.3. Patologia della mucosa orale di origine traumatica o allergica. Diagnosi e trattamento
  - 8.3.1. Lesioni traumatiche della mucosa orale
    - 8.3.1.1. Mucosa rosicchiata
    - 8.3.1.2. Ulcerazioni traumatiche
  - 8.3.2. Lesioni irritative causate da agenti chimici
    - 8.3.2.1. Mediante contatto diretto con la mucosa orale
    - 8.3.2.2. Necrosi palatina post-anestesia
    - 8.3.2.3. Ulcere generate dal trattamento chemioterapico
    - 8.3.2.4. Stomatite allergica: stomatite medicamentosa
    - 8.3.2.5. Stomatite da contatto
  - 8.3.3. Lesioni irritative causate da agenti fisici
    - 8.3.3.1. Lesioni secondarie ai trattamenti radioterapici
    - 8.3.3.2. Ustioni da elettricità
    - 8.3.3.3. Lesioni dovute a calore o freddo eccessivi
- 8.4. Patologia della mucosa orale. Lesioni benigne più frequenti in pediatria. Diagnosi e trattamento
  - 8.4.1. Lesioni bianche
    - 8.4.1.1. Ipercheratosi focale
    - 8.4.1.2. Leucoedema
    - 8.4.1.3. Nevo spugnoso bianco
  - 8.4.2. Lesioni pigmentate
    - 8.4.2.1. Pigmentazione fisiologica
    - 8.4.2.2. Macula melanotica orale
    - 8.4.2.3. Nevo
    - 8.4.2.4. Petecchie ed ecchimosi
  - 8.4.3. Lesioni rosse
    - 8.4.3.1. Eritema multiforme
  - 8.4.4. Lesioni esofitiche
  - 8.4.5. Iperplasia fibrosa o fibroma dovuto ad irritazione
    - 8.4.5.1. Fibroma di cellule giganti
    - 8.4.5.2. Fibroma periferico ossificante
    - 8.4.5.3. Fibromatosi gengivale ereditaria
    - 8.4.5.4. Iperplasia papillare
    - 8.4.5.5. Granuloma piogenico
    - 8.4.5.6. Granuloma periferico di cellule giganti
    - 8.4.5.7. Verruca volgare o virale
    - 8.4.5.8. Condiloma acuminato
    - 8.4.5.9. Emangioma
    - 8.4.5.10. Linfangioma
    - 8.4.5.11. Neurofibroma
    - 8.4.5.12. Tumore congenito gengivale di cellule granulari
    - 8.4.5.13. Tumori misti o adenoma pleomorfo
- 8.5. Patologia orale. Lesioni cistiche, tumori benigni e neoplasie più comuni in pediatria. Diagnosi e trattamento
  - 8.5.1. Cisti e pseudocisti di tessuti molli
    - 8.5.1.1. Cisti linfopiteliali
    - 8.5.1.2. Ematoma e ciste di eruzione
    - 8.5.1.3. Mucocele
    - 8.5.1.4. Ranula
    - 8.5.1.5. Cisti dentigera
    - 8.5.1.6. Cisti odontogena
    - 8.5.1.7. Cisti ossea traumatica
    - 8.5.1.8. Cisti ossea statica

- 8.5.2. Tumori benigni
  - 8.5.2.1. Tumore odontogeni adenomatoide
  - 8.5.2.2. Odontoma composto e complesso
  - 8.5.2.3. Fibroma ameloblastico e fibroodontoma
  - 8.5.2.4. Fibroma centrale ossificante
  - 8.5.2.5. Displasia fibrosa
  - 8.5.2.6. Cementoblastoma benigno
  - 8.5.2.7. Osteoblastoma benigno
  - 8.5.2.8. Cherubismo
- 8.5.3. Neoplasie
  - 8.5.3.1. Ameloblastoma
  - 8.5.3.2. Tumore neuroectodermico dell'infanzia
  - 8.5.3.3. Granuloma centrale di cellule giganti
  - 8.5.3.4. Osteoma
  - 8.5.3.5. Odontoma ameloblastico
  - 8.5.3.6. Sarcoma di Ewing
  - 8.5.3.7. Sarcoma osteogenico e condrogenico
  - 8.5.3.8. Linfoma primario dell'osso
  - 8.5.3.9. Linfoma di Burkitt
  - 8.5.3.10. Istiocitosi X

## Modulo 9. Controllo del dolore. Trattamenti chirurgici dei pazienti pediatrici

- 9.1. Il processo doloroso
  - 9.1.1. Dolore
  - 9.1.2. Sistema nocicettivo
  - 9.1.3. Anestetici locali. Meccanismo d'azione
- 9.2. Anestesia locale in Odontoiatria Pediatrica
  - 9.2.1. Concetti
    - 9.2.1.1. Analgesia
    - 9.2.1.2. Anestesia locale
    - 9.2.1.3. Anestesia generale
  - 9.2.2. Anestesia locale: vantaggi e obiettivi
  - 9.2.3. Anestetici locali
    - 9.2.3.1. Composizione
    - 9.2.3.2. Azione e struttura
    - 9.2.3.3. Vasocostrittore: azioni, importanza in Odontoiatria Pediatrica e effetti indesiderati
    - 9.2.3.4. Antiossidanti
    - 9.2.3.5. Conservanti
    - 9.2.3.6. Fungicidi
  - 9.2.4. Calcolo della dose personalizzata dell'anestetico
  - 9.2.5. Tecniche per anestesia locale
    - 9.2.5.1. Anestesia topica: efficacia. Accettazione da parte del bambino. Anestetici topici più utilizzati attualmente. Applicazione e possibili complicazioni
    - 9.2.5.2. Anestesia mascellare: infiltrazione sovrapariostica e intrapapillare
    - 9.2.5.3. Anestesia mandibolare: infiltrazione sovrapariostica, blocco del nervo dentale inferiore (trigonolare), intraligamentoso (LPD)
  - 9.2.6. Varianti della tecnica negli adulti
  - 9.2.7. Guida del comportamento. Preparazione del paziente pediatrico per anestesia locale
  - 9.2.8. Cause del fallimento dell'anestesia
  - 9.2.9. Complicazioni: generali e locali
    - 9.2.9.1. Sovradosaggio degli anestetici locali
- 9.3. Analgesia per bambini
  - 9.3.1. Valutazione grafica del dolore per i bambini nel periodo preverbale
  - 9.3.2. Analgesici più comuni prescritti nei bambini
    - 9.3.2.1. Nome generico. Funzione
    - 9.3.2.2. Dose orale consigliata
    - 9.3.2.3. Vantaggi e svantaggi
    - 9.3.2.4. Presentazione
- 9.4. Chirurgia dei tessuti molli
  - 9.4.1. Frenulo superiore a basso inserimento
    - 9.4.1.1. Diagnosi
    - 9.4.1.2. Frenectomia: indicazioni e procedura
  - 9.4.2. Anchiloglossia
    - 9.4.2.1. Conseguenze
    - 9.4.2.2. Frenectomia: procedura
    - 9.4.2.3. Mucocoele: Rimozione chirurgica
    - 9.4.2.4. Granuloma piogenico: Rimozione chirurgica
    - 9.4.2.5. Ciste di eruzione: drenaggio e opercolectomia
- 9.5. Chirurgia dei tessuti duri. Estrazione



## Modulo 10. Ortodonzia pediatrica

- 10.1. Ortodonzia preventiva ed intercettiva
  - 10.1.1. Introduzione. Concetti
  - 10.1.2. Diagnosi e piano di trattamento
  - 10.1.3. Classificazione delle malocclusioni
  - 10.1.4. Gestione dell'affollamento
    - 10.1.4.1. Estratti seriali
    - 10.1.4.2. Morso incrociato: Anteriore e posteriore
    - 10.1.4.3. Diastemi
    - 10.1.4.4. Morso profondo
    - 10.1.4.5. Morsi aperti: anteriore e posteriore
    - 10.1.4.6. Allenatori pre-ortodontici
    - 10.1.4.7. Eruzione ectopica
    - 10.1.4.8. Trattamento per modificare la crescita
- 10.2. Gestione e mantenimento dello spazio
  - 10.2.1. Fattori che causano la perdita di spazio
  - 10.2.2. Perdita prematura dei denti provvisori
    - 10.2.2.1. Problemi associati
    - 10.2.2.2. Fattori ammortizzatori
    - 10.2.2.3. Situazioni cliniche
  - 10.2.3. Mantenimento dello spazio
    - 10.2.3.1. Obiettivo
    - 10.2.3.2. Requisiti
    - 10.2.3.3. Procedure
    - 10.2.3.4. Fattori da tenere presente
  - 10.2.4. Mantentore dello spazio
    - 10.2.4.1. Concetto
    - 10.2.4.2. Indicazioni
    - 10.2.4.3. Controindicazioni
    - 10.2.4.4. Requisiti
  - 10.2.5. Classificazione dei mantenitori dello spazio
    - 10.2.5.1. Mantentori fissi: concetto, indicazioni, vantaggi, svantaggi e tipi
    - 10.2.5.2. Manutentori rimovibili: concetto, indicazioni, vantaggio, svantaggio e tipi

- 10.2.6. Situazioni cliniche
  - 10.2.6.1. Perdita prematura degli incisivi
  - 10.2.6.2. Perdita prematura dei canini
  - 10.2.6.3. Perdita prematura dei molari provvisori
  - 10.2.6.4. Perdite multipli
- 10.3. Abitudini orali e loro trattamento intercettivo
  - 10.3.1. Abitudini
    - 10.3.1.1. Concetto
    - 10.3.1.2. Tipologie
    - 10.3.1.3. Classificazione
  - 10.3.2. Abitudini orali
    - 10.3.2.1. Importanza
    - 10.3.2.2. Conseguenze
    - 10.3.2.3. Prevenzione
    - 10.3.2.4. Atteggiamento professionale
    - 10.3.2.5. Requisiti
    - 10.3.2.6. Diagnosi: anamnesi, esame clinico e funzionale
    - 10.3.2.7. Criteri di trattamento e obiettivi terapeutici
    - 10.3.2.8. Abitudine di suzione digitale: tipi, eziologia, conseguenze e trattamento
    - 10.3.2.9. Suzione del ciuccio: quando è nocivo?, conseguenze e trattamento
    - 10.3.2.10. Deglutizione atipica: Etiologia, classificazione e trattamento
    - 10.3.2.11. Suzione labiale
    - 10.3.2.12. Respirazione orale
    - 10.3.2.13. Bruxismo
    - 10.3.2.14. Onicofagia

## **Modulo 11. Pazienti pediatrici bisognosi di cure specifiche. Pazienti medicalmente compromessi**

- 11.1. Patologia cardiovascolare
  - 11.1.1. Malattia congenita del cuore
  - 11.1.2. Febbre reumatica
  - 11.1.3. Soffio e aritmie cardiache
  - 11.1.4. Ipertensione arteriosa
  - 11.1.5. Insufficienza cardiaca congestizia

- 11.1.6. Endocardite batterica
  - 11.1.6.1. Patogenesi
  - 11.1.6.2. Complicazioni
  - 11.1.6.3. Procedure dentali che richiedono la terapia antibiotica profilattica per evitare l'endocardite batterica
- 11.2. Patologia allergica ed immunologica
  - 11.2.1. Anafilassi
    - 11.2.1.1. Concetto
    - 11.2.1.2. Diagnosi
    - 11.2.1.3. Motivi
    - 11.2.1.4. Evoluzione
    - 11.2.1.5. Diagnosi
    - 11.2.1.6. Trattamento
  - 11.2.2. Rinite allergica
    - 11.2.2.1. Etiologia
    - 11.2.2.2. Quadro clinico
    - 11.2.2.3. Diagnosi e gestione
    - 11.2.2.4. Complicazioni
    - 11.2.2.5. Considerazioni odontoiatriche
  - 11.2.3. Dermatite atopica
    - 11.2.3.1. Quadro clinico
    - 11.2.3.2. Etiologia
    - 11.2.3.3. Diagnosi e gestione
    - 11.2.3.4. Complicazioni
    - 11.2.3.5. Considerazioni odontoiatriche
  - 11.2.4. Orticaria e angioedema
    - 11.2.4.1. Concetto
    - 11.2.4.2. Quadro clinico
    - 11.2.4.3. Etiologia
    - 11.2.4.4. Diagnosi e gestione
    - 11.2.4.5. Considerazioni odontoiatriche
  - 11.2.5. Allergia alimentare e allergia al lattice
    - 11.2.5.1. Quadro clinico



- 11.2.5.2. Eziologia
- 11.2.5.3. Diagnosi e gestione
- 11.2.5.4. Considerazioni odontoiatriche
- 11.2.5.5. Misure preventive
- 11.2.5.6. Trattamento della reazione allergica acuta al lattice
- 11.2.6. Asma
  - 11.2.6.1. Concetto
  - 11.2.6.2. Epidemiologia
  - 11.2.6.3. Motivi
  - 11.2.6.4. Corso della malattia e prognosi
  - 11.2.6.5. Complicazioni
  - 11.2.6.6. Considerazioni odontoiatriche
  - 11.2.6.7. Profilo psicologico del bambino asmatico e raccomandazioni
- 11.3. Patologia endocrina
  - 11.3.1. Disturbi pancreatici
    - 11.3.1.1. Diabete mellito: concetto, epidemiologia, diagnosi. Motivi
    - 11.3.1.2. Diabete di tipo I: caratteristiche cliniche, sintomi, obiettivi del trattamento, risultati orali
    - 11.3.1.3. Diabete di tipo II: caratteristiche cliniche
    - 11.3.1.4. Diabete di tipo III: caratteristiche cliniche
    - 11.3.1.5. Diabete di tipo IV: caratteristiche cliniche
    - 11.3.1.6. Considerazioni odontoiatriche per il paziente diabetico pediatrico
  - 11.3.2. Ghiandole tiroide e paratiroide
  - 11.3.3. Ghiandola surrenale
  - 11.3.4. Ghiandola pituitaria
- 11.4. Disturbi ematologici
  - 11.4.1. Anemia
    - 11.4.1.1. Tipologie
    - 11.4.1.2. Considerazioni odontoiatriche
  - 11.4.2. Disturbi dell'emostasi
    - 11.4.2.1. Alterazioni del numero o della funzione delle piastrine
    - 11.4.2.2. Alterazione della fase plasmatica Raccomandazioni
    - 11.4.2.3. Paziente anticoagulato Raccomandazioni

- 11.5. Malattie infettive
- 11.6. Nefropatie
- 11.7. Processi oncologici pediatrici
- 11.8. Patologia neurologica
- 11.9. Patologie ereditarie: Epidermolisi Bullosa (EB) ereditaria
- 11.10. Assistenza oro dentale al paziente con disabilità sensoriale
- 11.11. Assistenza orale per i pazienti con disabilità intellettiva
- 11.12. Terapia orale per pazienti con disturbo dello spettro autistico

## Modulo 12. Questioni rilevanti in odontoiatria

- 12.1. Emergenze in Odontoiatria Pediatrica. Diagnosi e gestione
- 12.2. Implicazioni cliniche di nuovi modelli di educazione. Consenso informativo
- 12.3. Abuso dei minori e negligenza
- 12.4. Materiali dentali in Odontoiatria Pediatrica
- 12.5. Gestione razionale della visita di Odontoiatria Pediatrica
- 12.6. Farmaci più comuni in odontoiatria pediatrica o Farmaci in odontoiatria pediatrica



*Iscrivendoti a questo Master apprendrai gli ultimi progressi nel campo dell'Odontoiatria Pediatrica per migliorare l'assistenza ai pazienti pediatrici e alle loro famiglie"*

# 06 Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: ***il Relearning***.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il ***New England Journal of Medicine***.





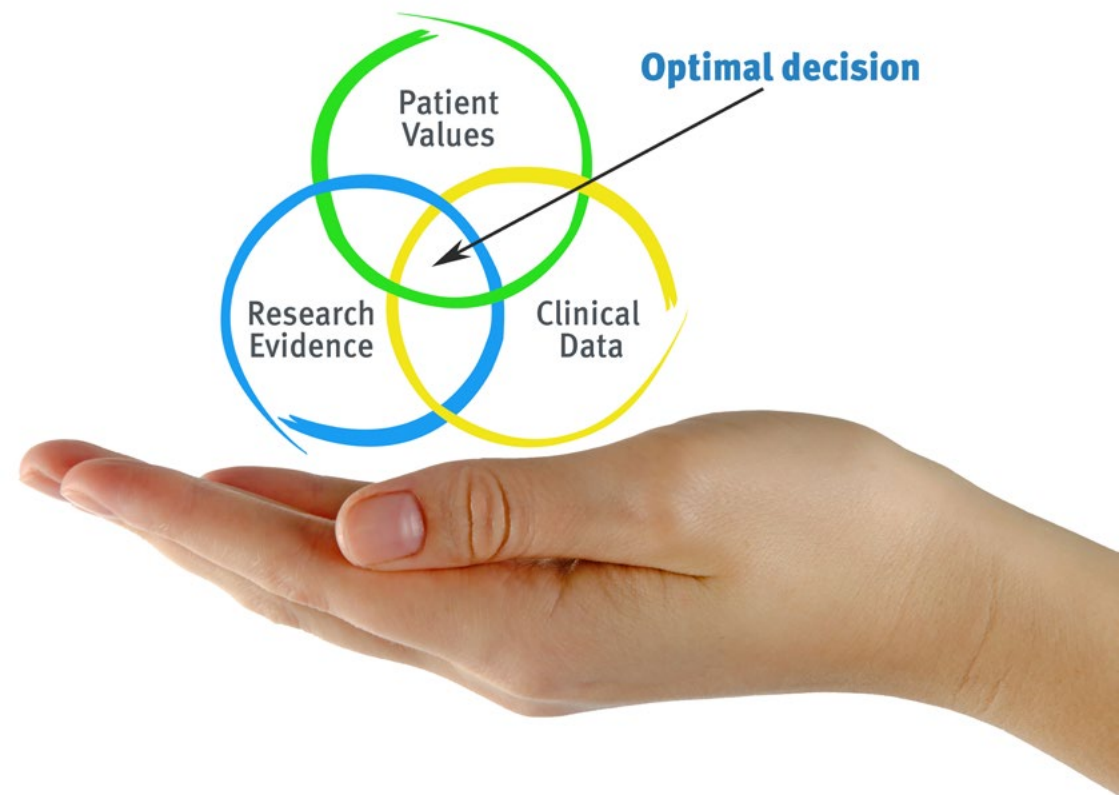
“

*Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”*

## In TECH applichiamo il Metodo Casistico

In una data situazione clinica, cose dovrebbe fare il professionista? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

*Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.*



Secondo il dottor Gervas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso sia radicato nella vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali nella pratica professionale del medico.



“

*Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”*

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

1. Gli studenti che seguono questo metodo non solo raggiungono l'assimilazione dei concetti, ma sviluppano anche la loro capacità mentale, attraverso esercizi che valutano situazioni reali e l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



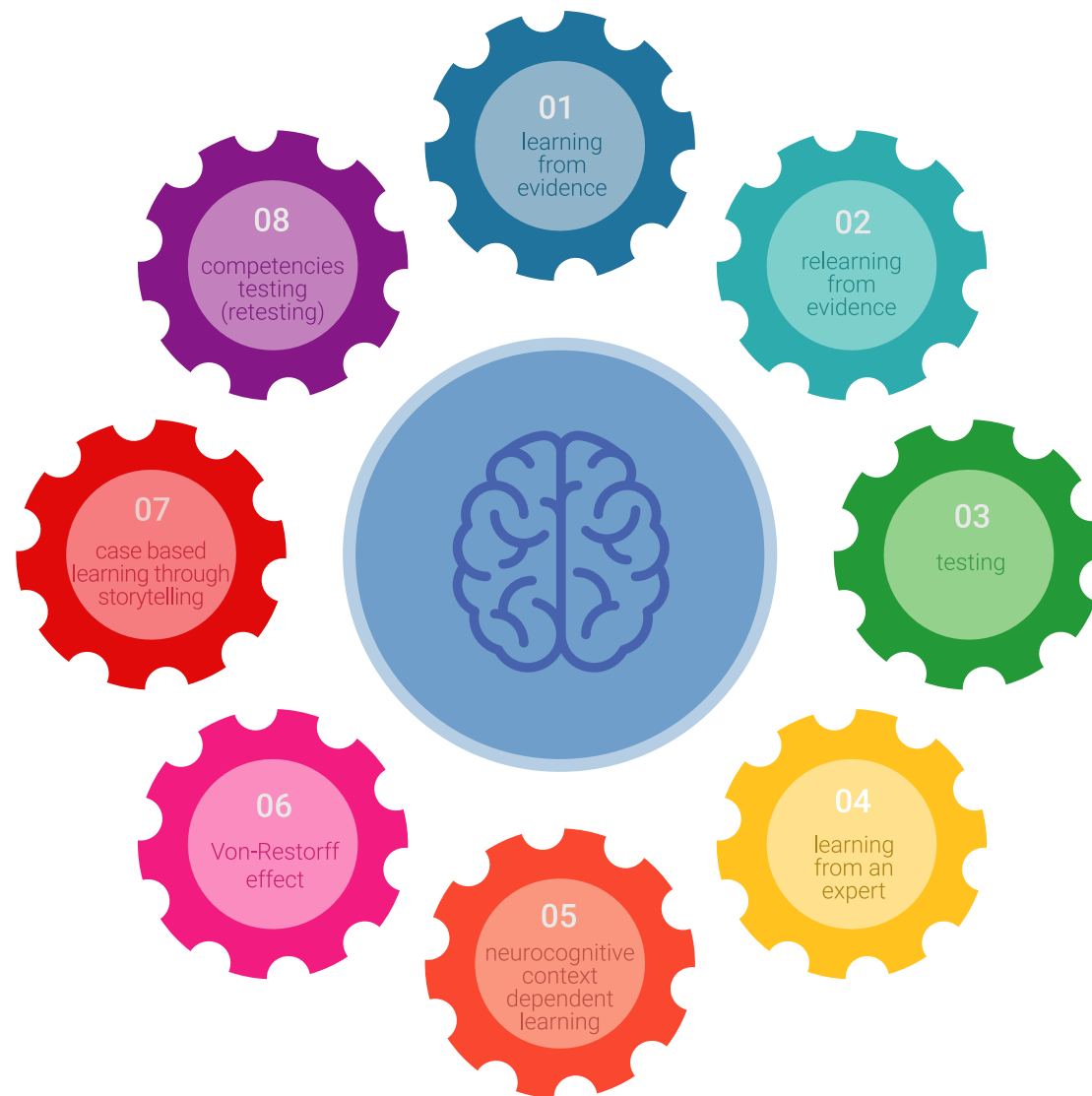


## Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

*L'odontoiatra imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software all'avanguardia per facilitare un apprendimento coinvolgente.*



All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Con questa metodologia abbiamo formato più di 115.000 odontoiatri con un successo senza precedenti in tutte le specializzazioni cliniche indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

*Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione diretta al successo.*

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.



Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



#### Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



#### Tecniche e procedure in video

TECH avvicina l'alunno alle tecniche più innovative, progressi educativi e all'avanguardia delle tecniche odontoiatriche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



#### Riepiloghi interattivi

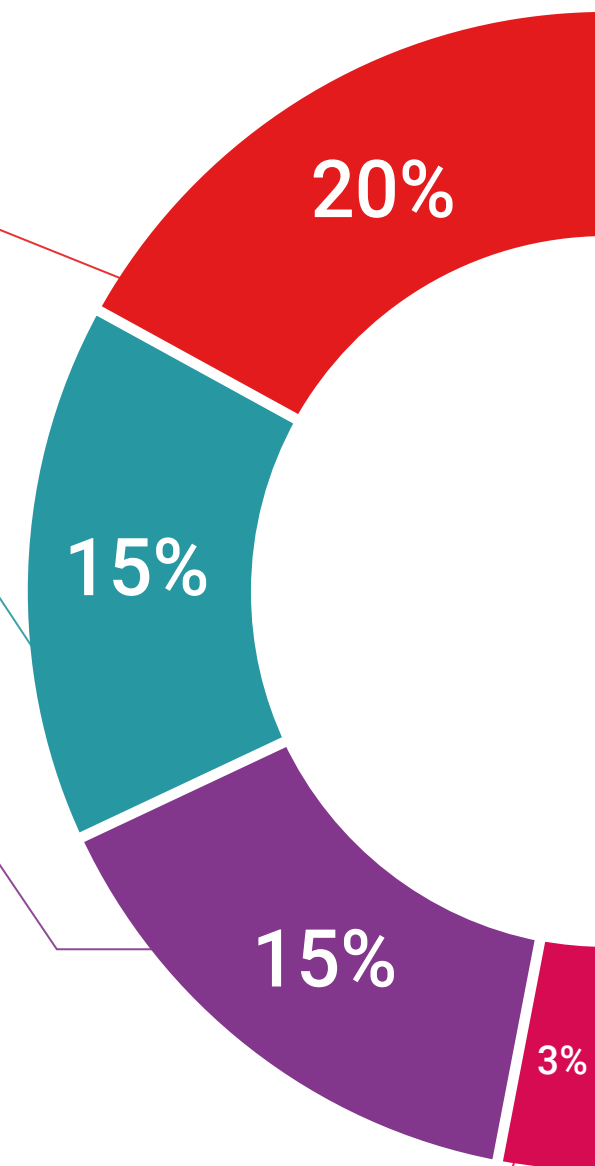
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

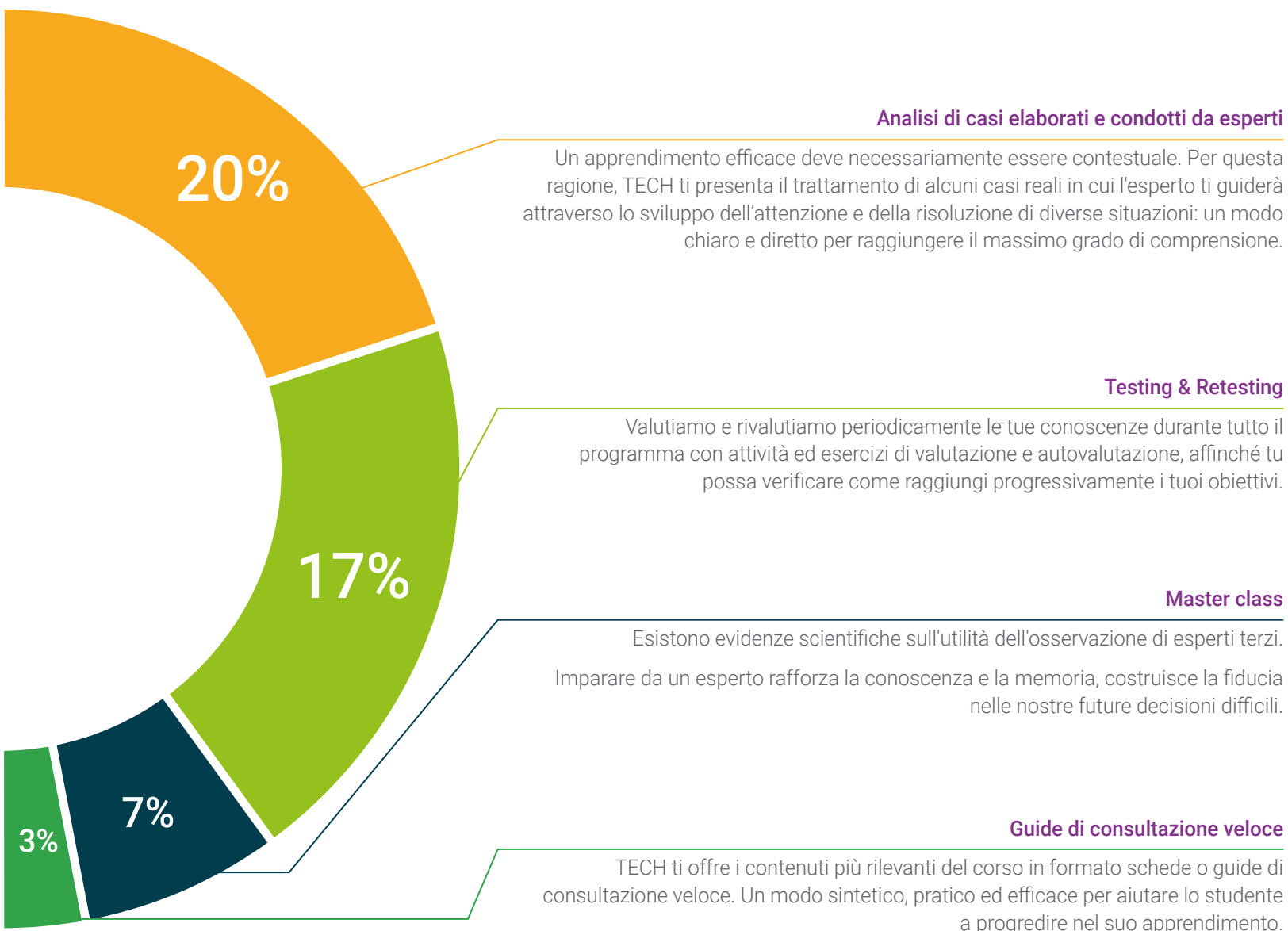
Questo sistema educativo, unico per la presentazione di contenuti multimediali, è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



#### Lecture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.







# 07 Titolo

Il Master Privato in Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica ti garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso a una qualifica di Master Privato rilasciata da TECH Università Tecnologica.





“

*Porta a termine questo programma e ricevi la tua qualifica universitaria senza spostamenti o fastidiose formalità”*

Questo **Master Privato in Aggiornamento in Odontologia Pediatrica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

Dopo aver superato la valutazione, lo studente riceverà mediante lettera certificata\* con ricevuta di ritorno, la sua corrispondente qualifica di **Master Privato** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da **TECH Università Tecnologica** esprime la qualifica ottenuta nel Master Privato, e riunisce tutti i requisiti comunemente richiesti da borse di lavoro, concorsi e commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Master Privato in Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica**

N. Ore Ufficiali: **1.500**



Master Privato in Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica			
Distribuzione generale del Programma			
Tipo di insegnamento	Ore	Corso	Insegnamento
Obbligatorio (OB)	1.500	1*	Odontoiatria Pediatrica: Fondamenti
Opzionale (OP)	0	1*	Crescita e sviluppo: cambiamenti nelle strutture orofacciali e patologie associate
Tirocinio Esterno (TE)	0	1*	Psicologia, comportamento e orientamento
Tesi di Master (TM)	0	1*	Odontoiatria Pediatrica preventiva
Totale 1.500		1*	Patologia e terapia della carie dentale
		1*	Patologia e terapia della polpa dentale
		1*	Traumi dentali: Diagnostica e terapeutica
		1*	Patologia orale in Odontoiatria Pediatrica
		1*	Controllo del dolore. Trattamenti chirurgici dei pazienti pediatrici
		1*	Ortodonzia Pediatrica
		1*	Pazienti pediatrici bisognosi di cure specifiche. Pazienti medicalmente compromessi
		1*	Questioni rilevanti in odontoiatria

tech università tecnologica

Tere Guevara Navarro  
Rettore

\*Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

futuro  
salute fiducia persone  
educazione informazione tutor  
garanzia accreditamento insegnamento  
istituzioni tecnologia apprendimento  
comunità impegno  
attenzione personalizzata innovazione  
conoscenza presente qualità  
formazione online  
sviluppo istituzioni  
classe virtuale lingue

**tech** università  
tecnologica

**Master Privato**  
Aggiornamento in  
Odontoiatria Pediatrica

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

# Master Privato

## Aggiornamento in Odontoiatria Pediatrica

